

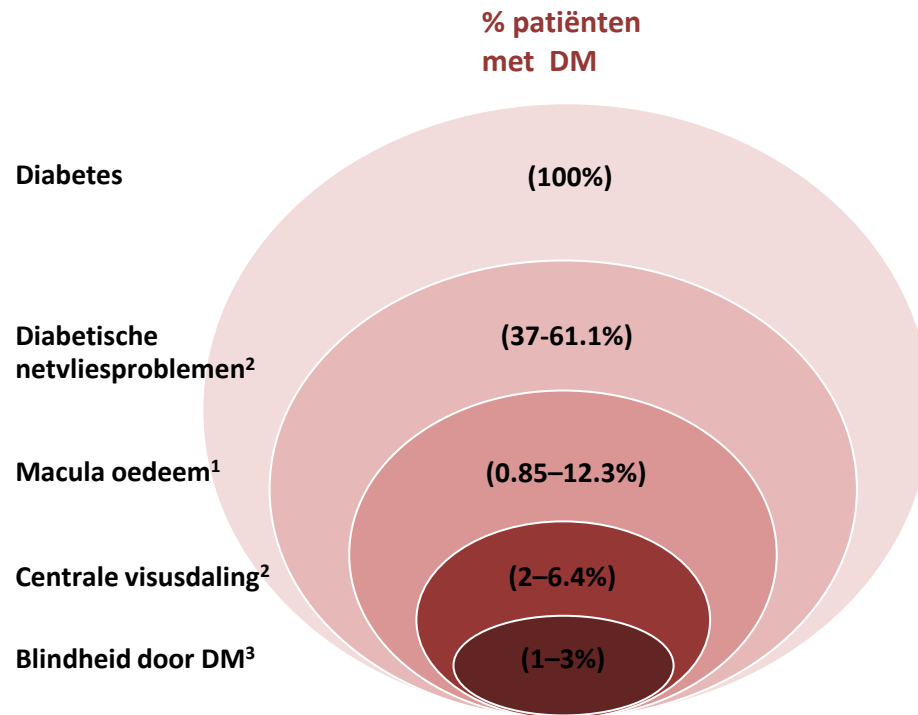
‘Beter voorkomen dan genezen’ Het oog en diabetes

Dr Guy Missotten, oogarts

11 februari 2013
Virga Jesse Ziekenhuis
Vlaamse Diabetes Vereniging

Visusdaling door Diabetes

Ongeveer 60% van de patiënten met DM hebben veranderingen in het oog en 1 tot 3% van de patiënten met DM hebben centraal visusverlies door DM (legale blindheid). Na 25 jaar DM hebben 97% van de patiënten netvliesveranderingen.



1. Er Chen et al. Burden of illness of diabetic macular edema: literature review. Current Medical Research & Opinion 2010 Vol. 26, No. 7, 1587-1597

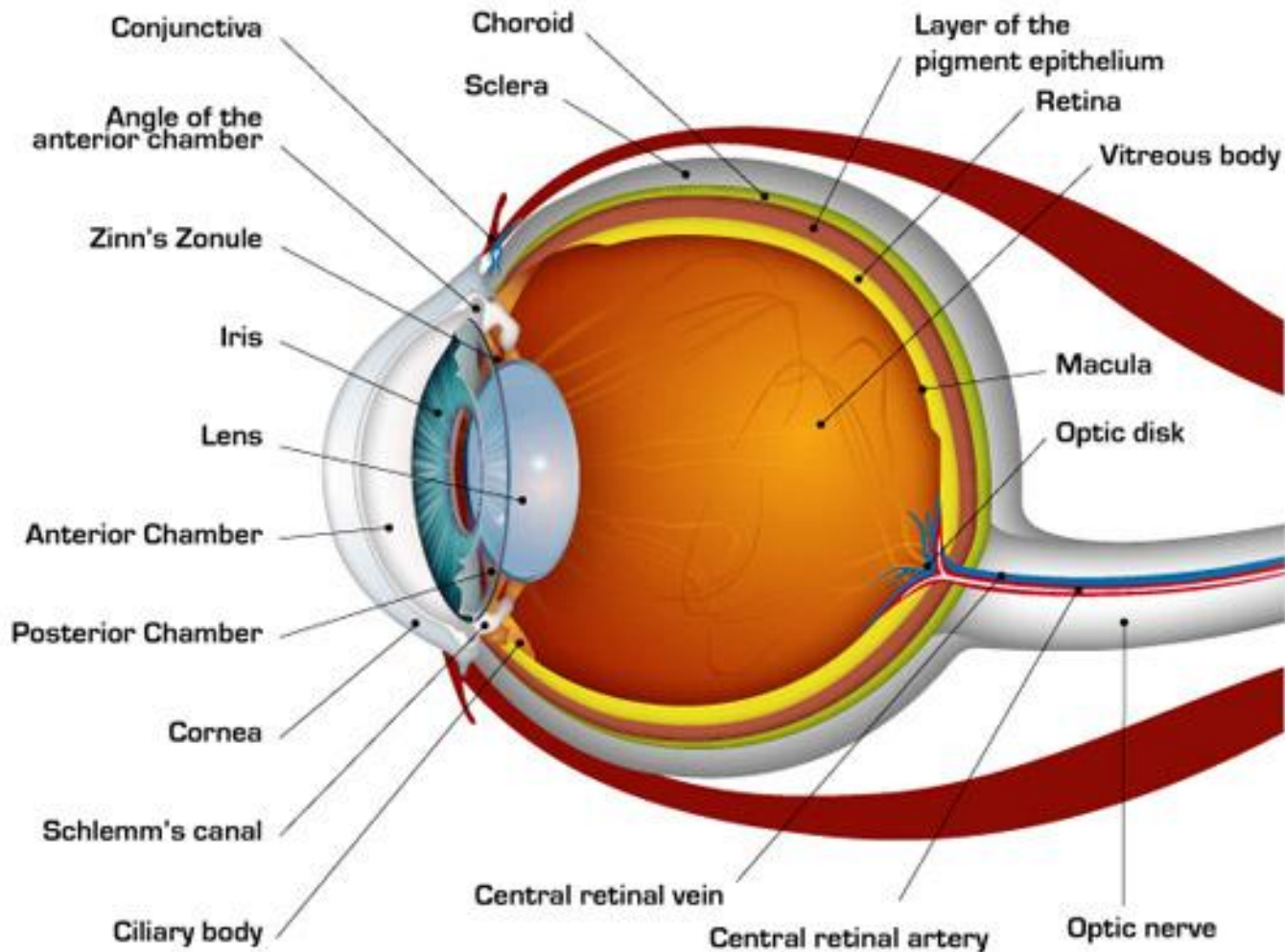
2. Williams et al. Epidemiology of diabetic retinopathy and macular oedema: a systematic review. Eye 2004 (18) 963-983.

3. National institute for health and clinical excellence 2010

Het oog en Diabetes

1. Waarom problemen in het oog?
2. Hoe kunnen we dat onderzoeken?
3. Hoe krijg je problemen in het netvlies?
4. Hoe kunnen we behandelen?
5. Hoe voorkomen?

Het oog en Diabetes





Het vaatvlies van het oog



Het oog heeft het hoogste zuurstofverbruik van het lichaam

Het vaatvlies heeft het meeste aantal bloedvaten in het lichaam

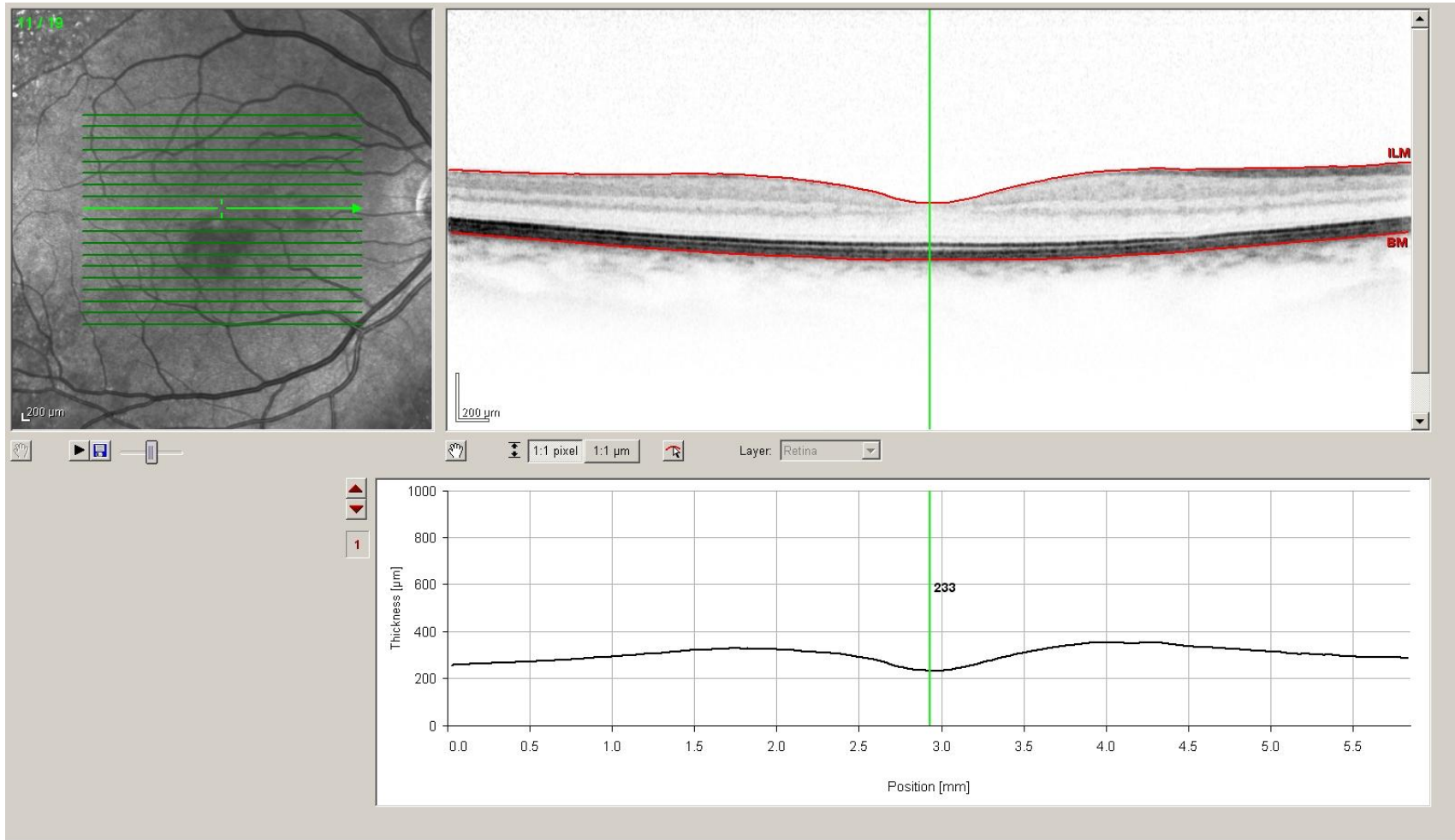
(Fluo) - Angiografie



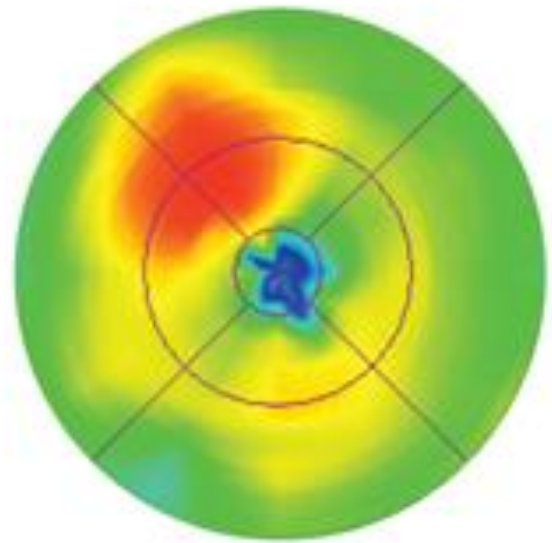
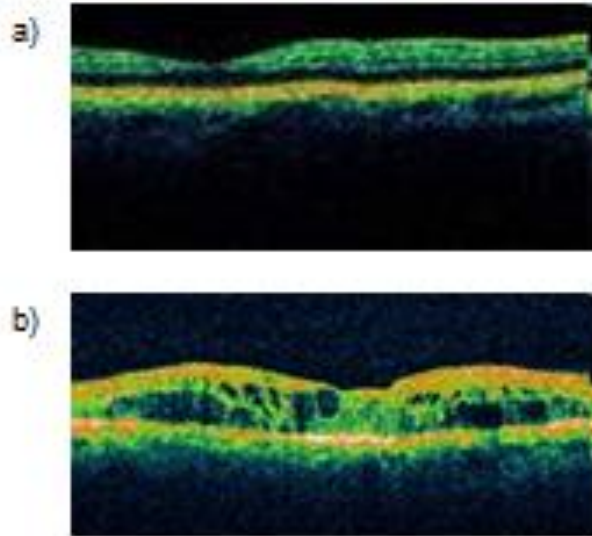
Fluo - angiografie



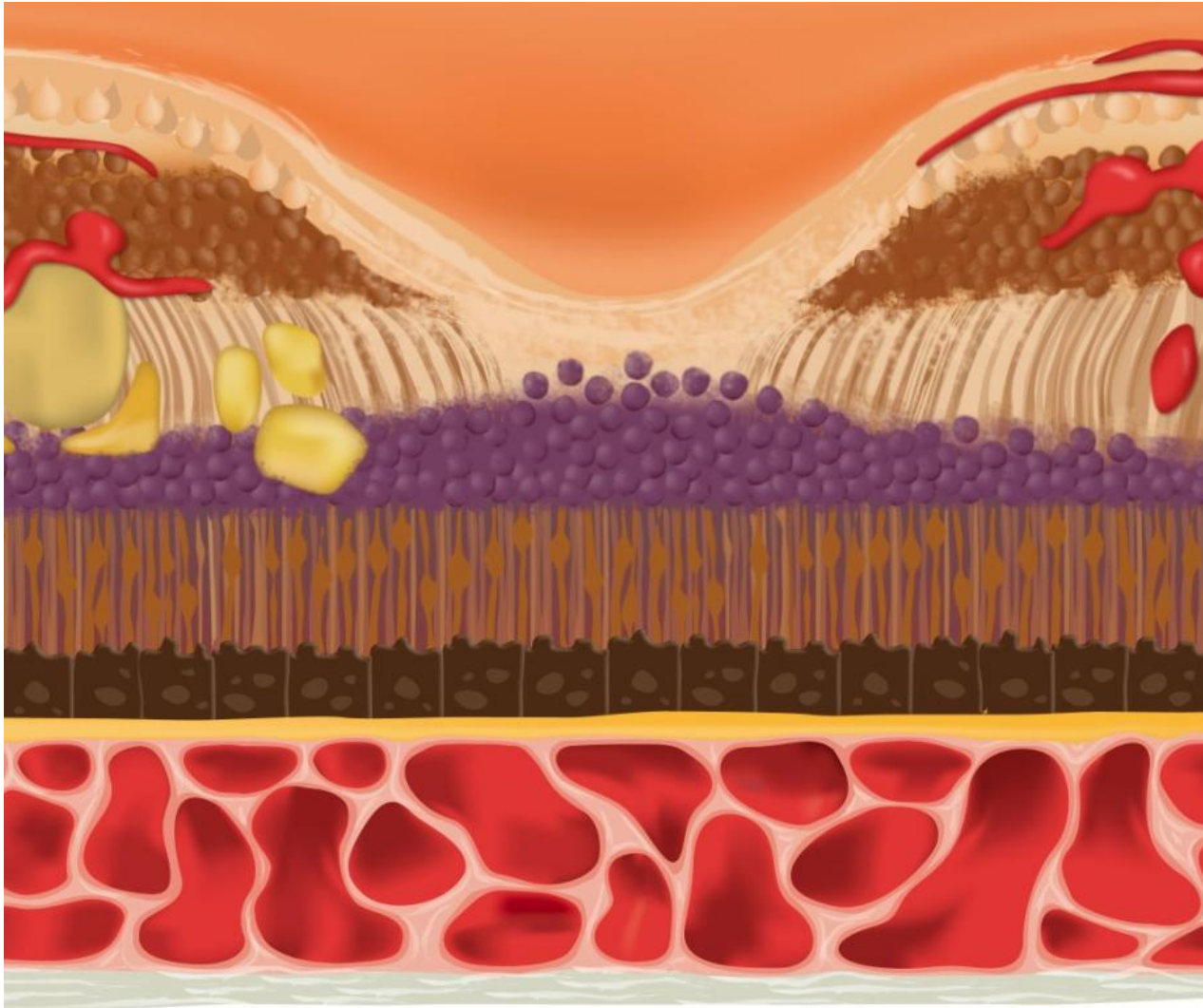
OCT: netvlies scan

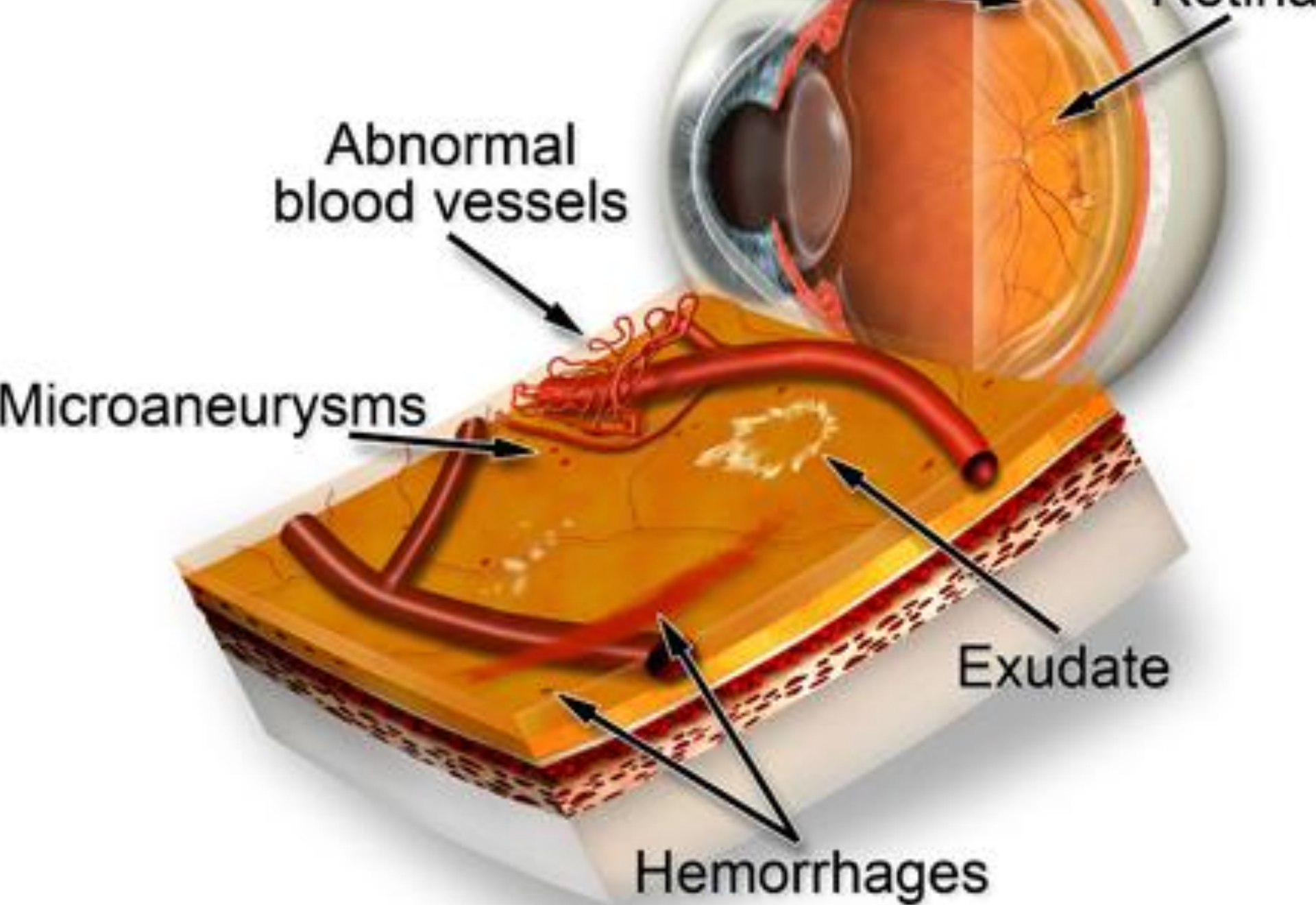


Optical Coherence Tomography (OCT)
wordt gebruikt om de verdikkingen
van het netvlies in beeld te brengen



Wat gebeurt er in
een oog-bloedvat bij Diabetes?





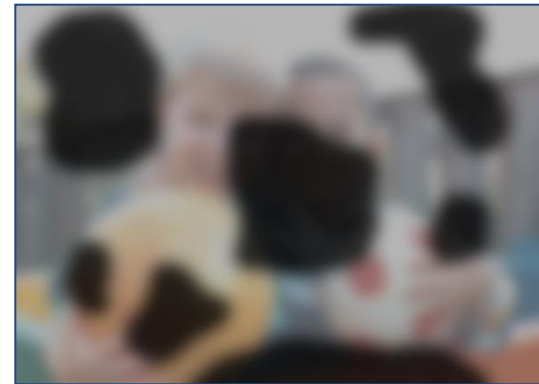
Wat zie je?

- Vaak begint het met moeite s'nachts te zien en kleurenvisusvermindering.
- Toenemende wazigheid en vlekken
- Het gaat heel langzaam en pijnloos.
- Er is eerst netvliesschade en pas later gaat het zicht verminderen.

Normale Visus



Visus verlies bij DM

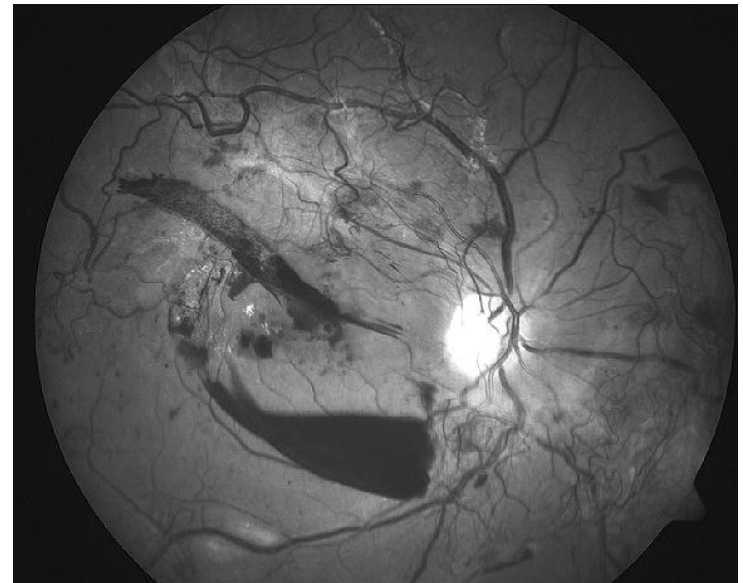
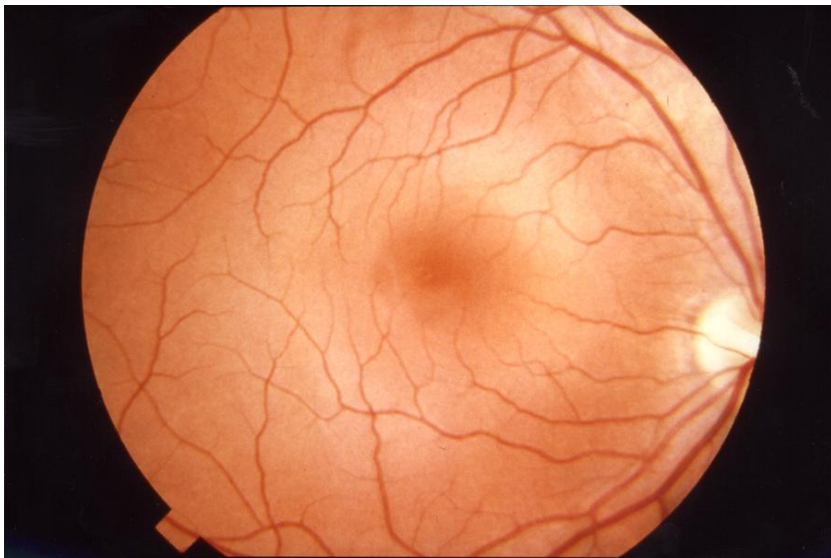




Normal Vision



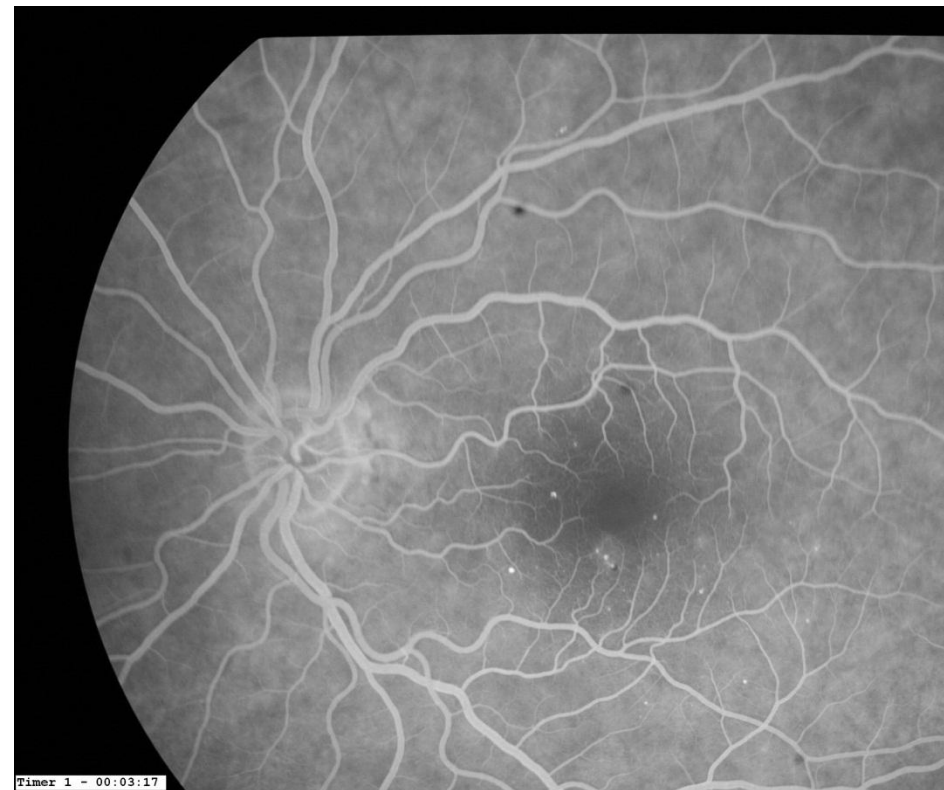
Diabetic Retinopathy



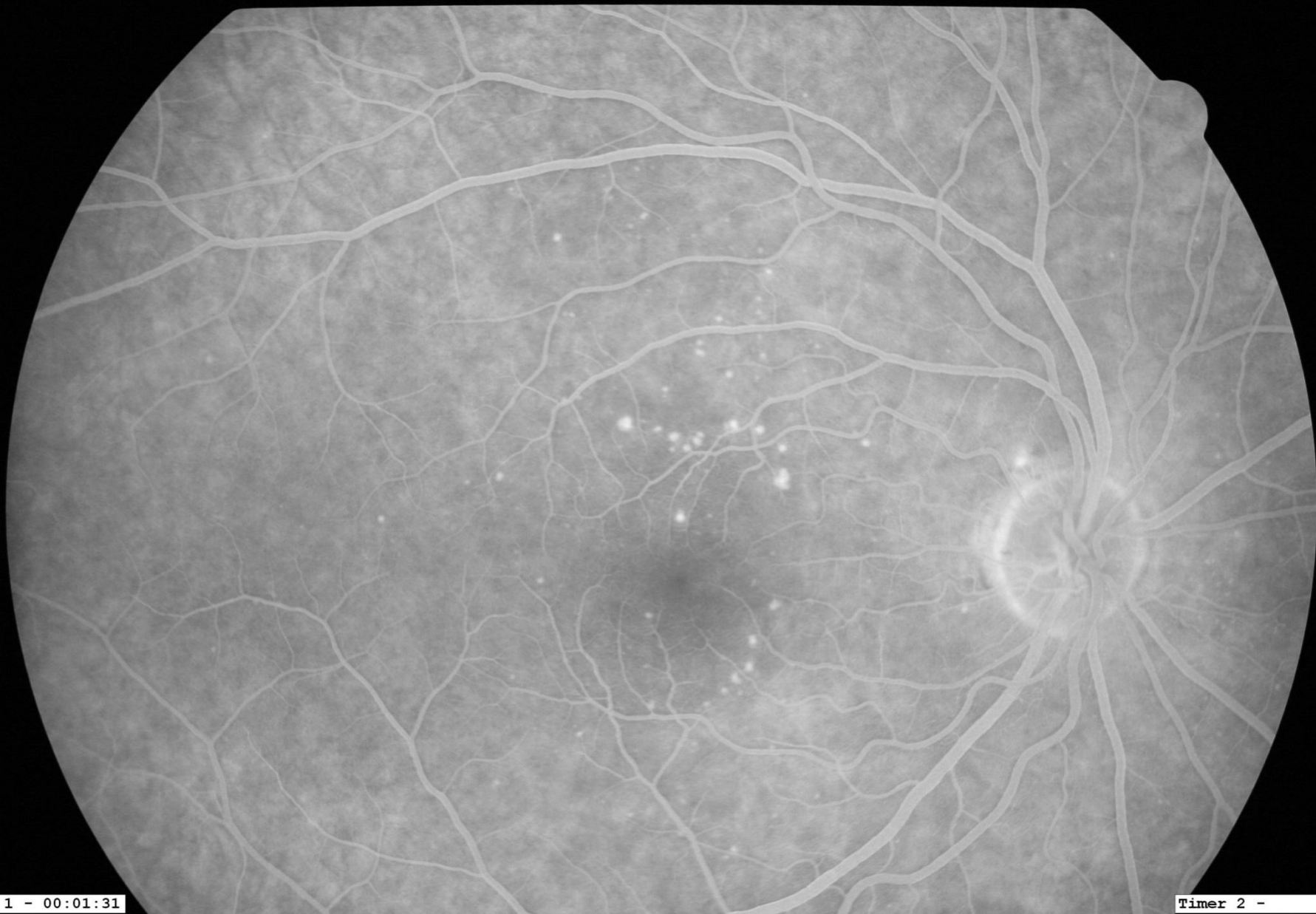
Diabetische netvliesproblemen

- Preproliferatieve diabetische retinopathie (nog geen nieuwe bloedvatkluwen die vormen):
 - Bloedingen
 - Exsudaten (eiwitten die uit de bloedvatjes vloeien)
 - Oedeem
 - (micro)aneurysma's (verdikkingen van bloedvaten)
- Proliferatieve diabetische retinopathie: steeds behandeling nodig (laser/ chirurgie)
 - Neovascularisaties (nieuwe bloedvatkluwen)
 - Fibrosering
 - Netvliesloslating

**Patiënt met beginnende diabetische retinopathie,
Zelf nog geen klachten**

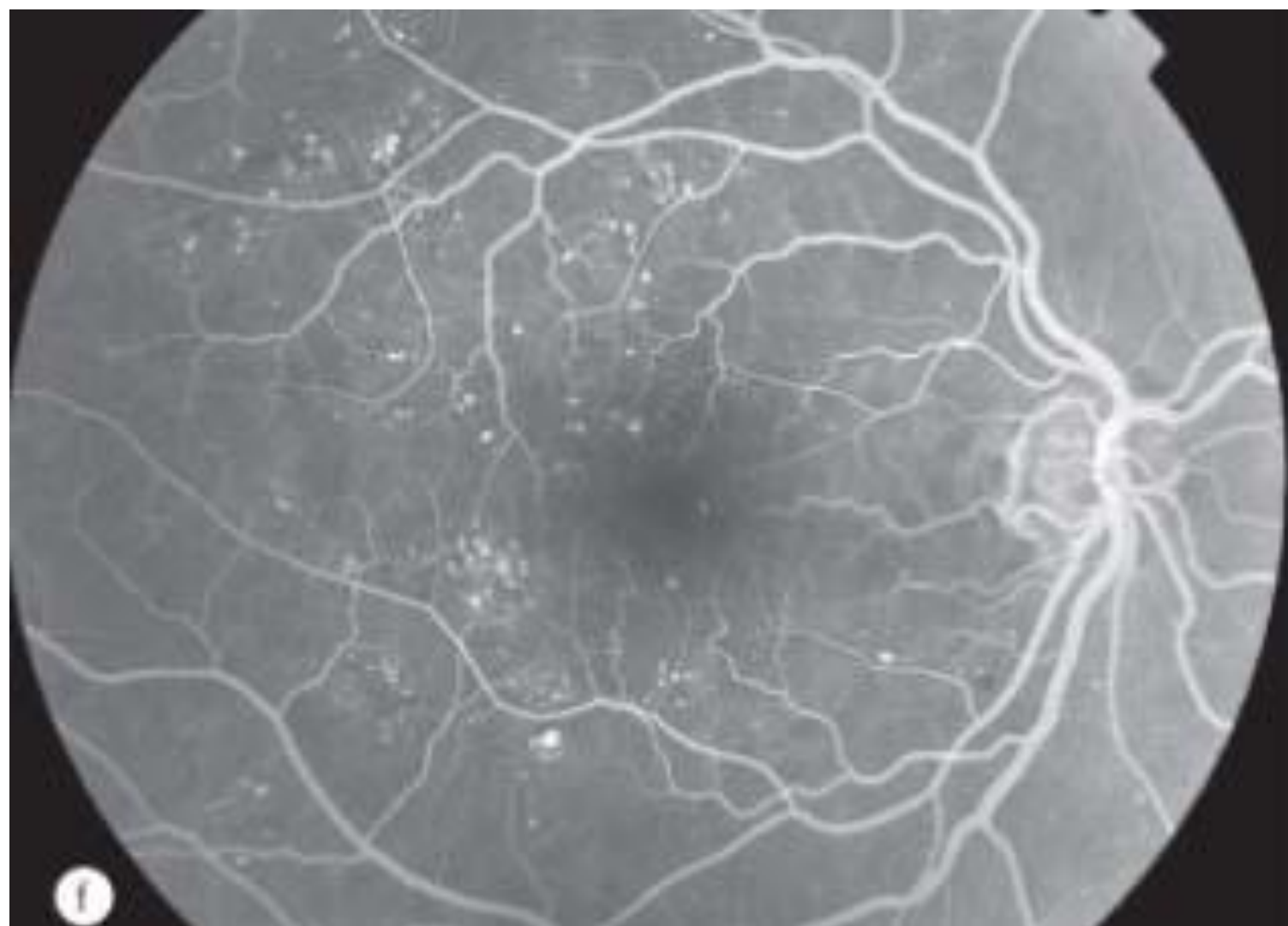




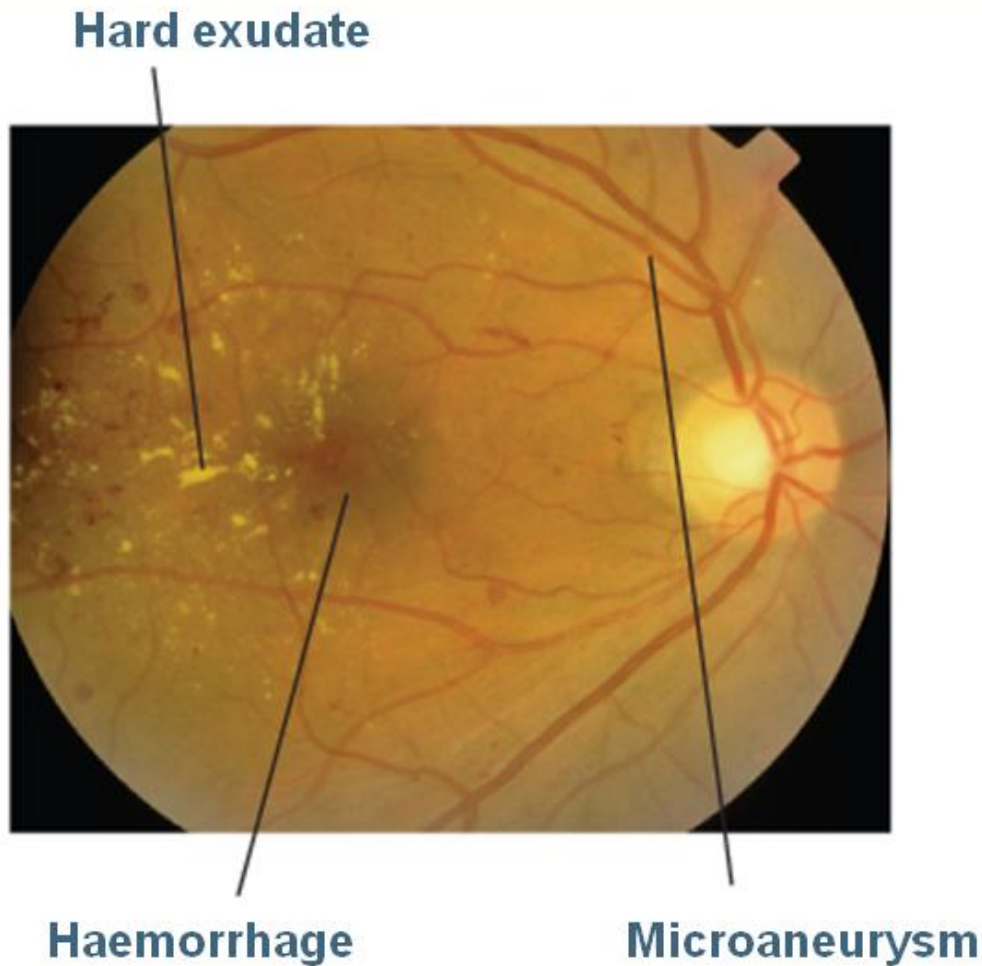


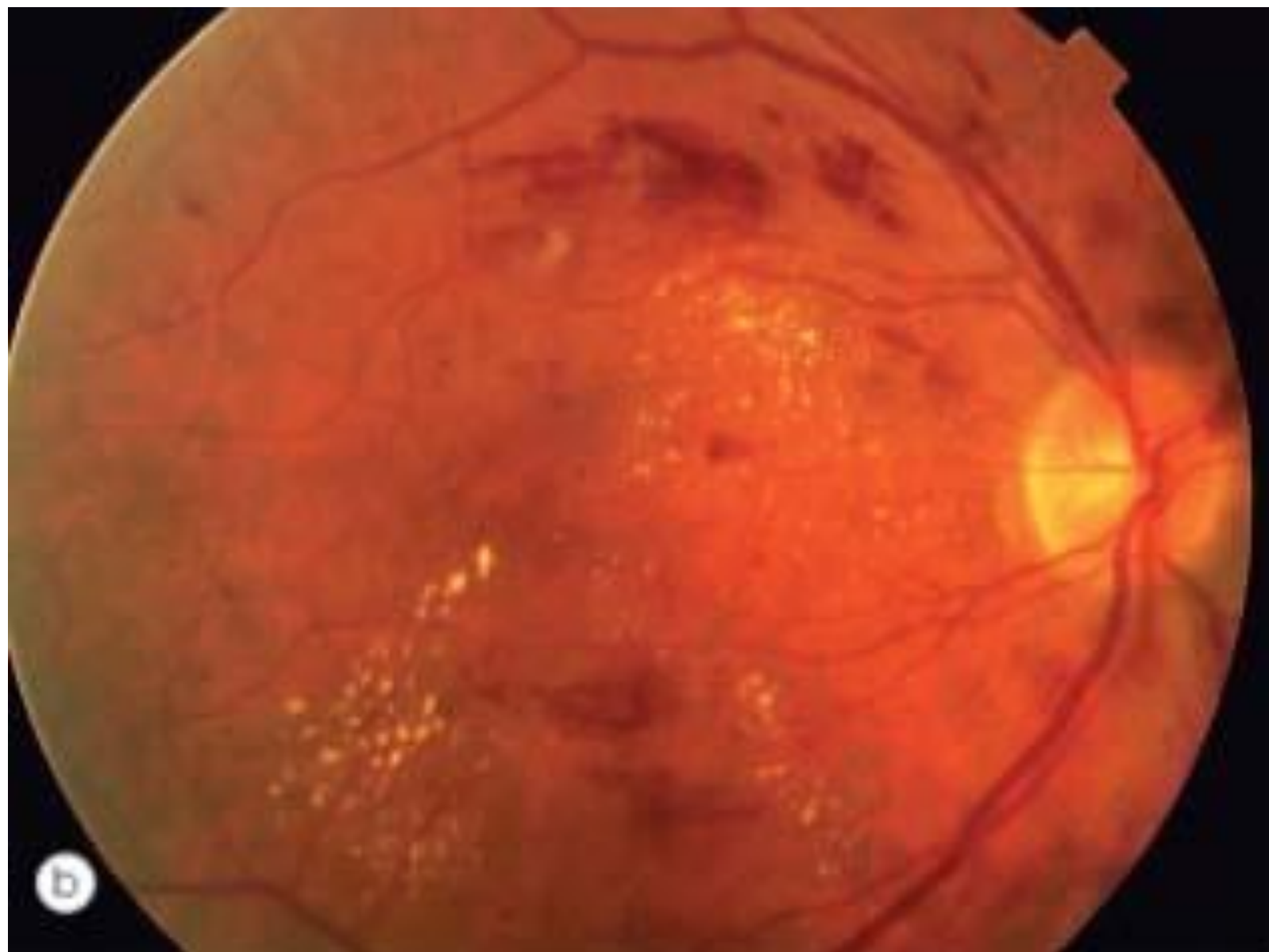
Timer 1 - 00:01:31

Timer 2 -



**Fundusbeeld van patiënt met bloedingen,
eiwit exudaten en beginnende visusdaling
centraal**



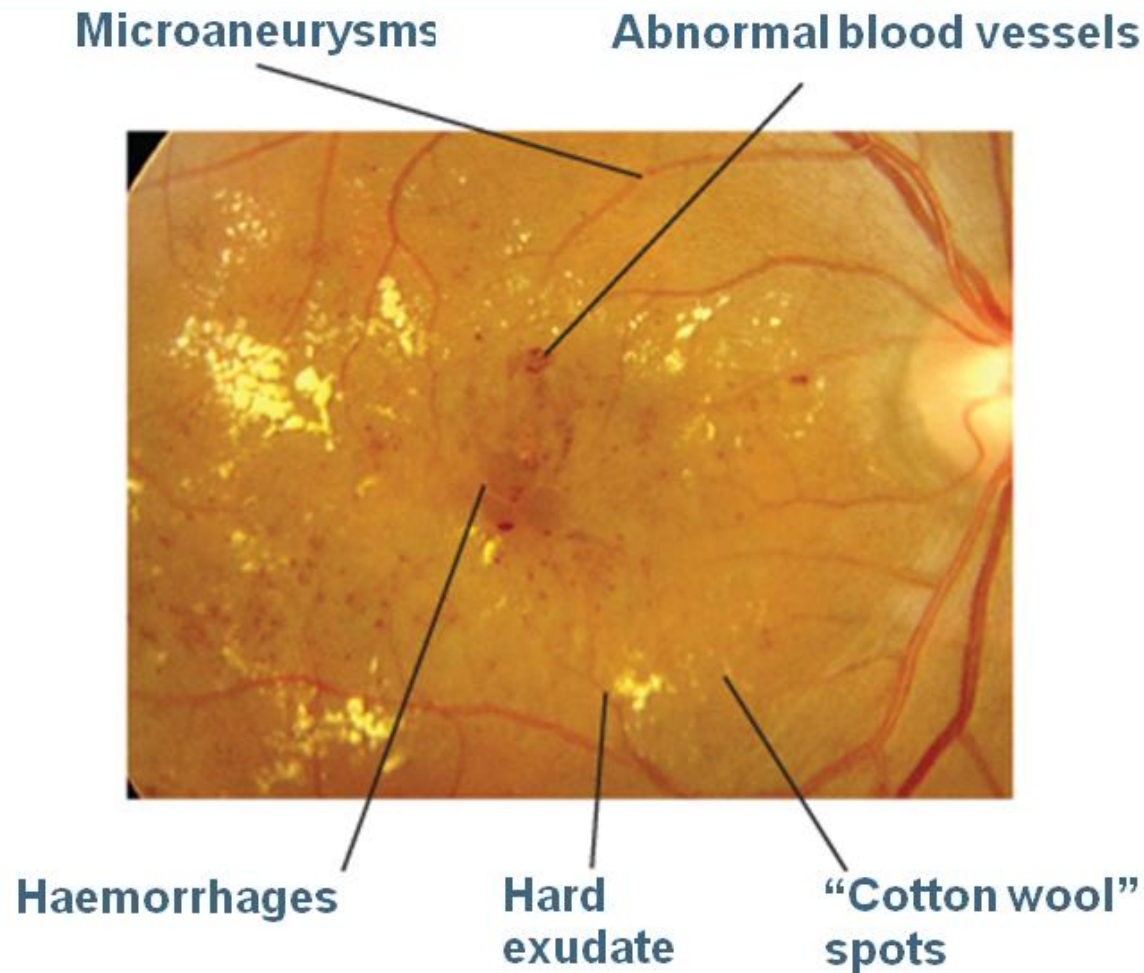




Timer 1 - 00:00:31

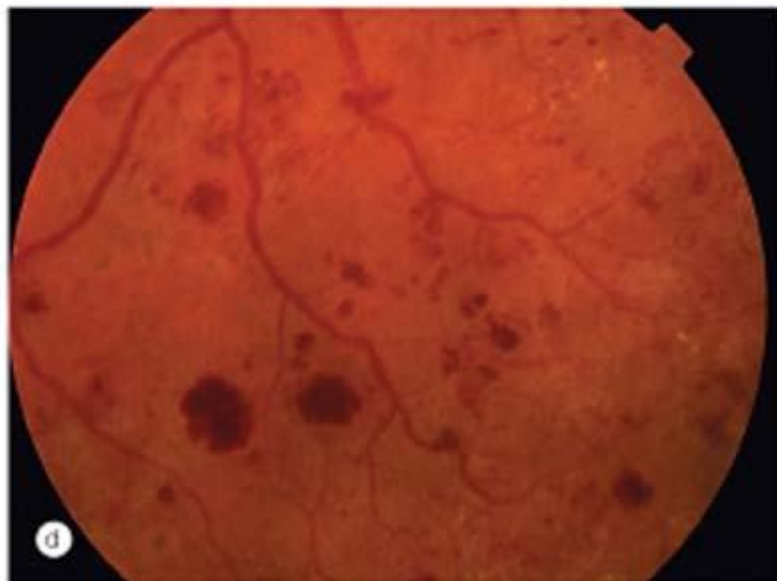
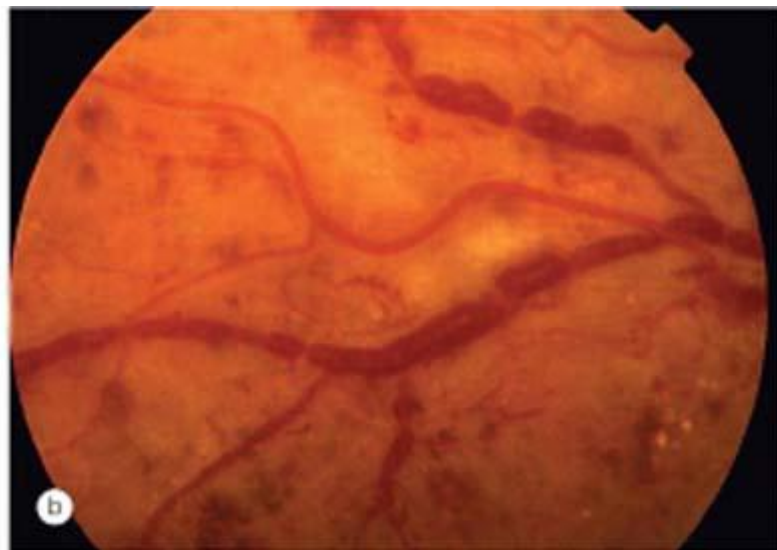
Timer 2 -

Fundusbeeld van een patiënt met gevorderde diabetische netvliesveranderingen en visusverlies

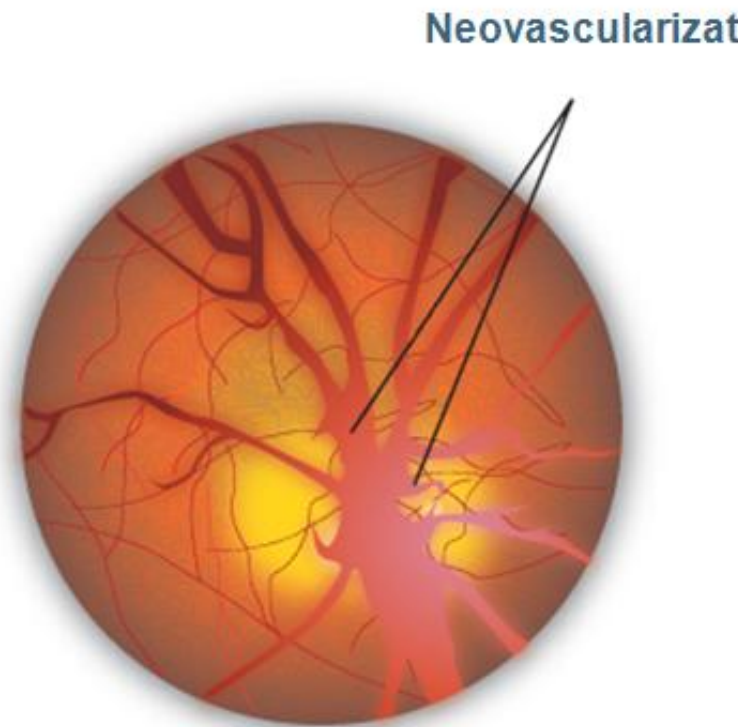
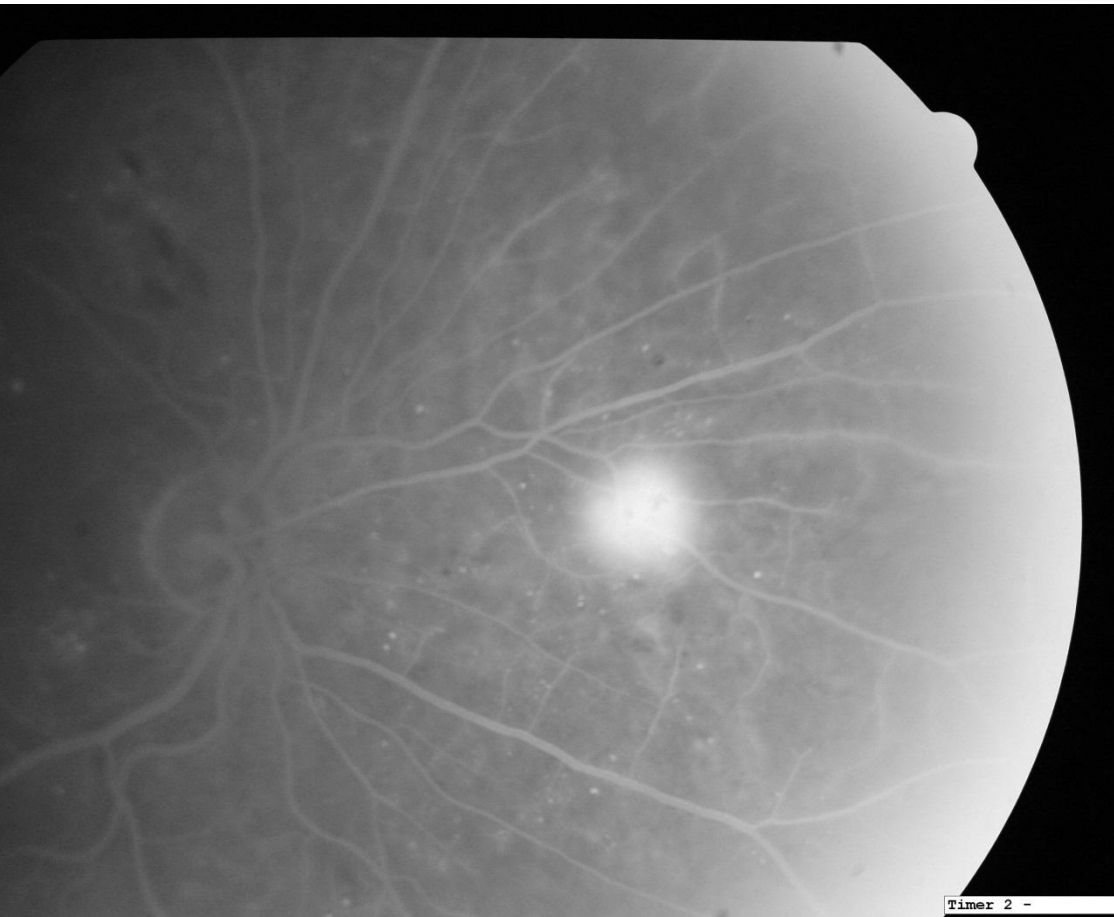


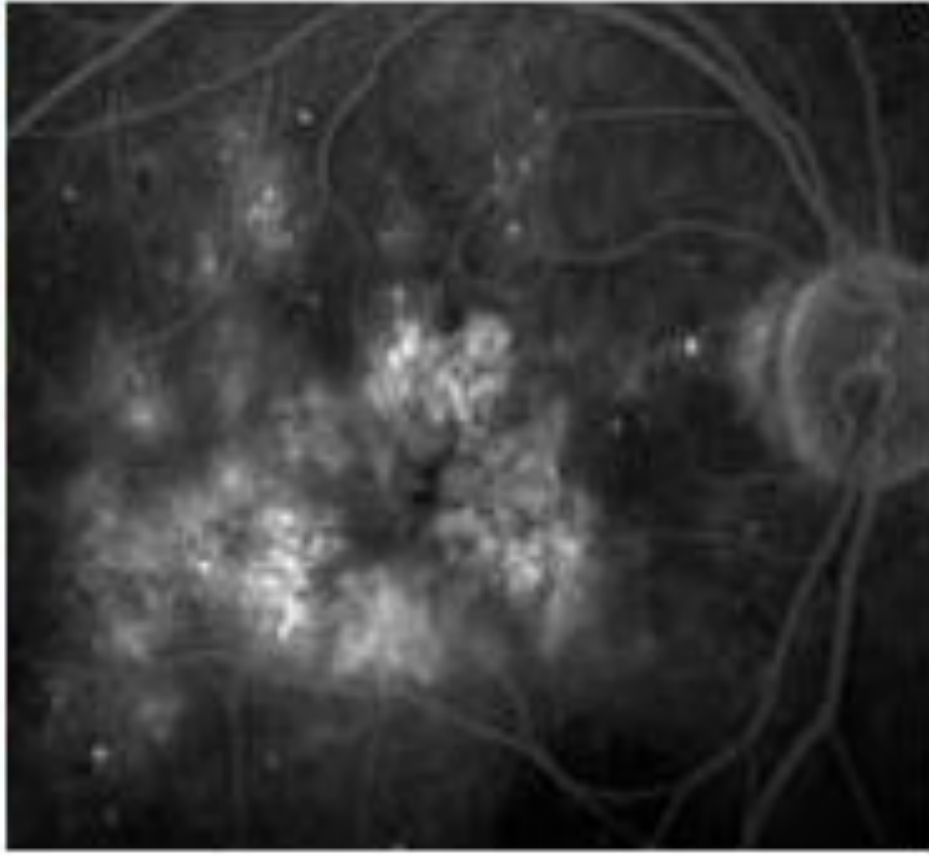


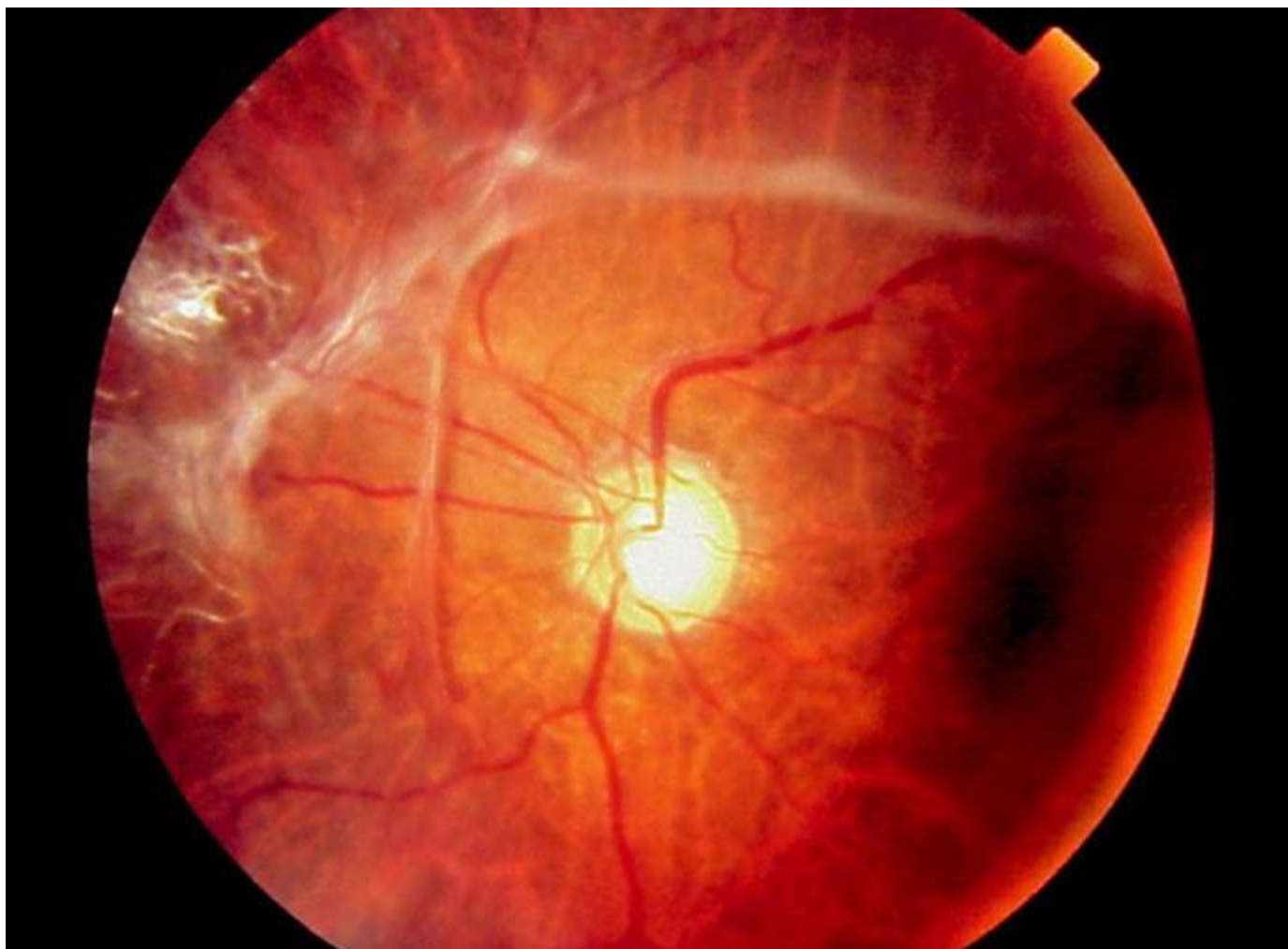


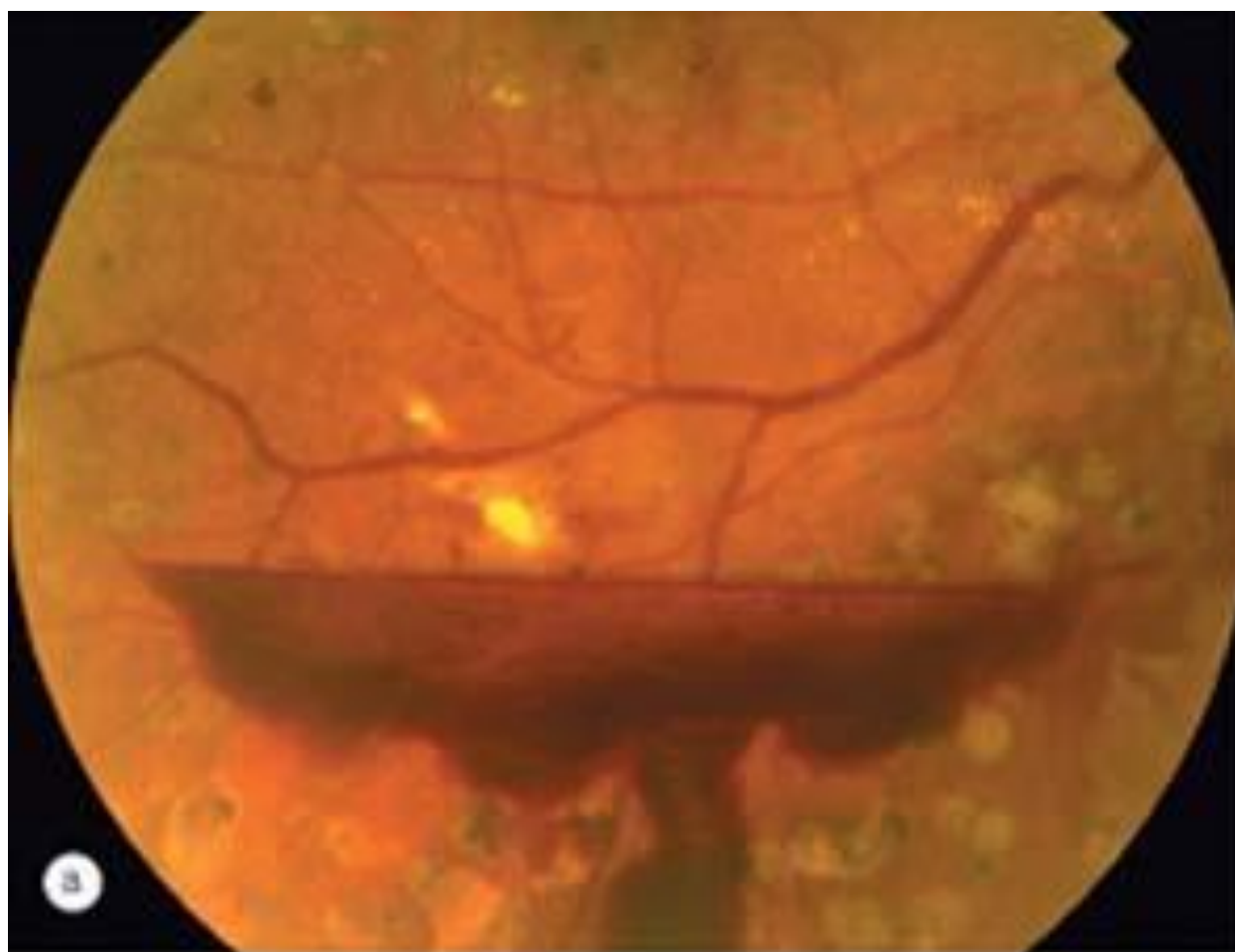


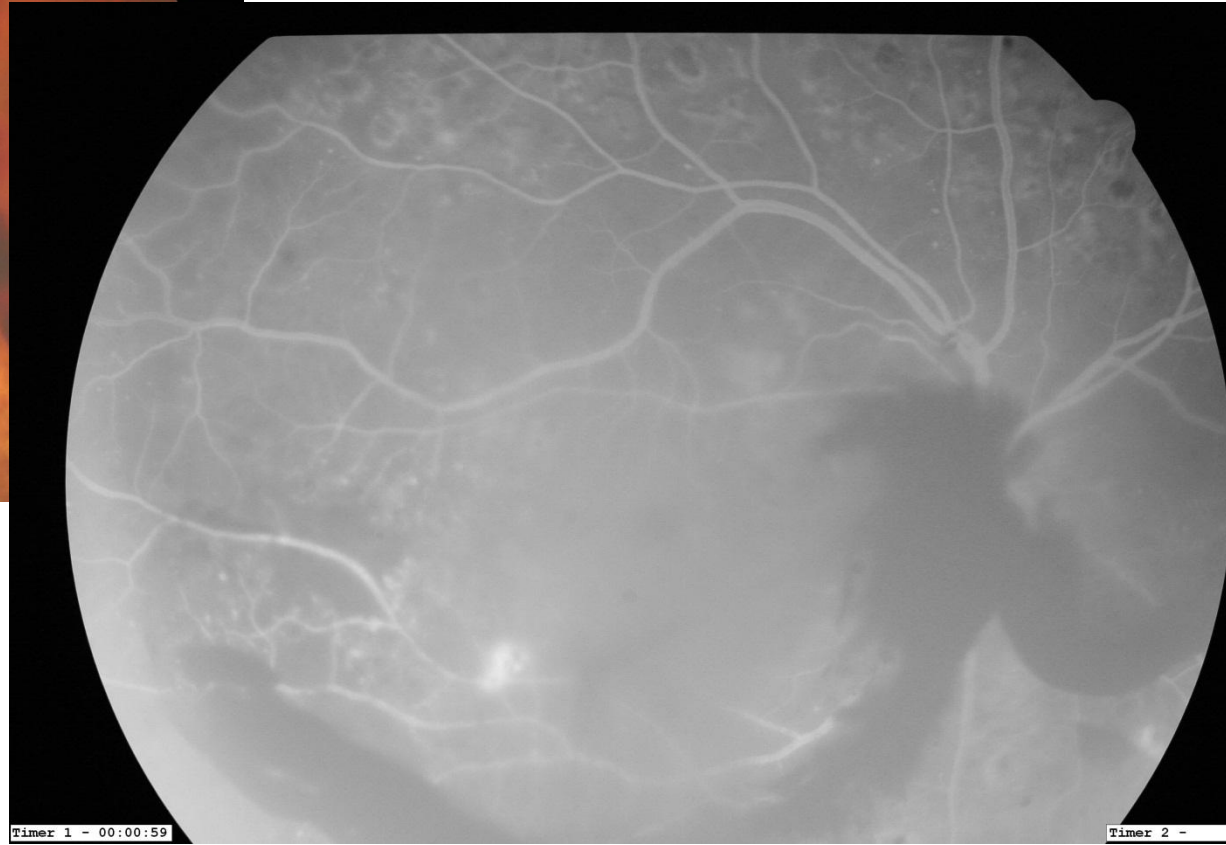
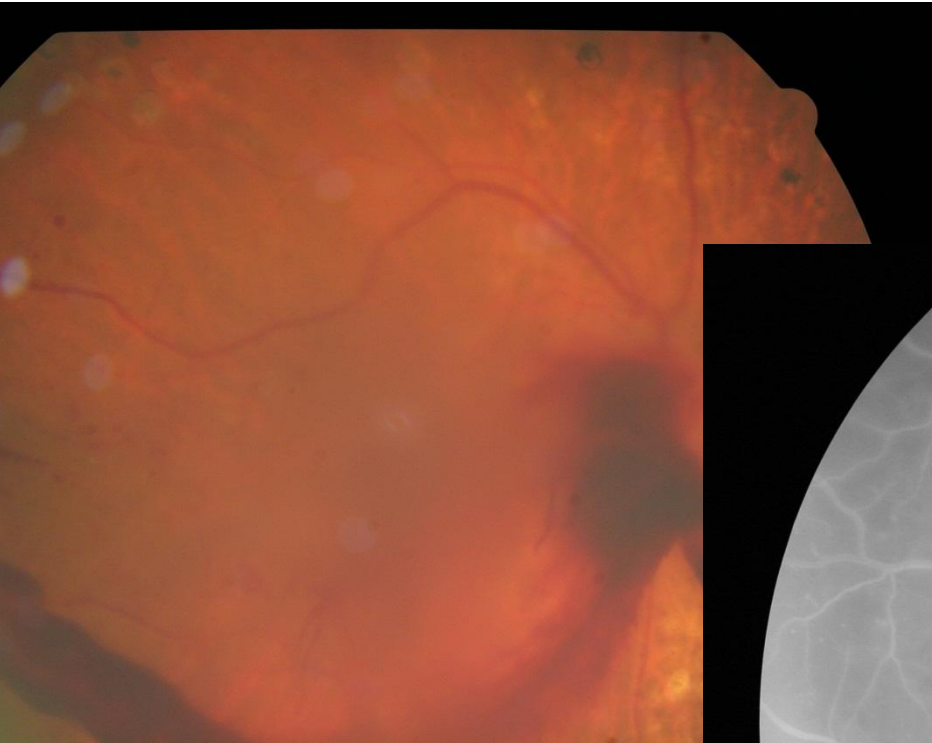
Proliferatieve diabetische retinopathie











Timer 1 - 00:00:59

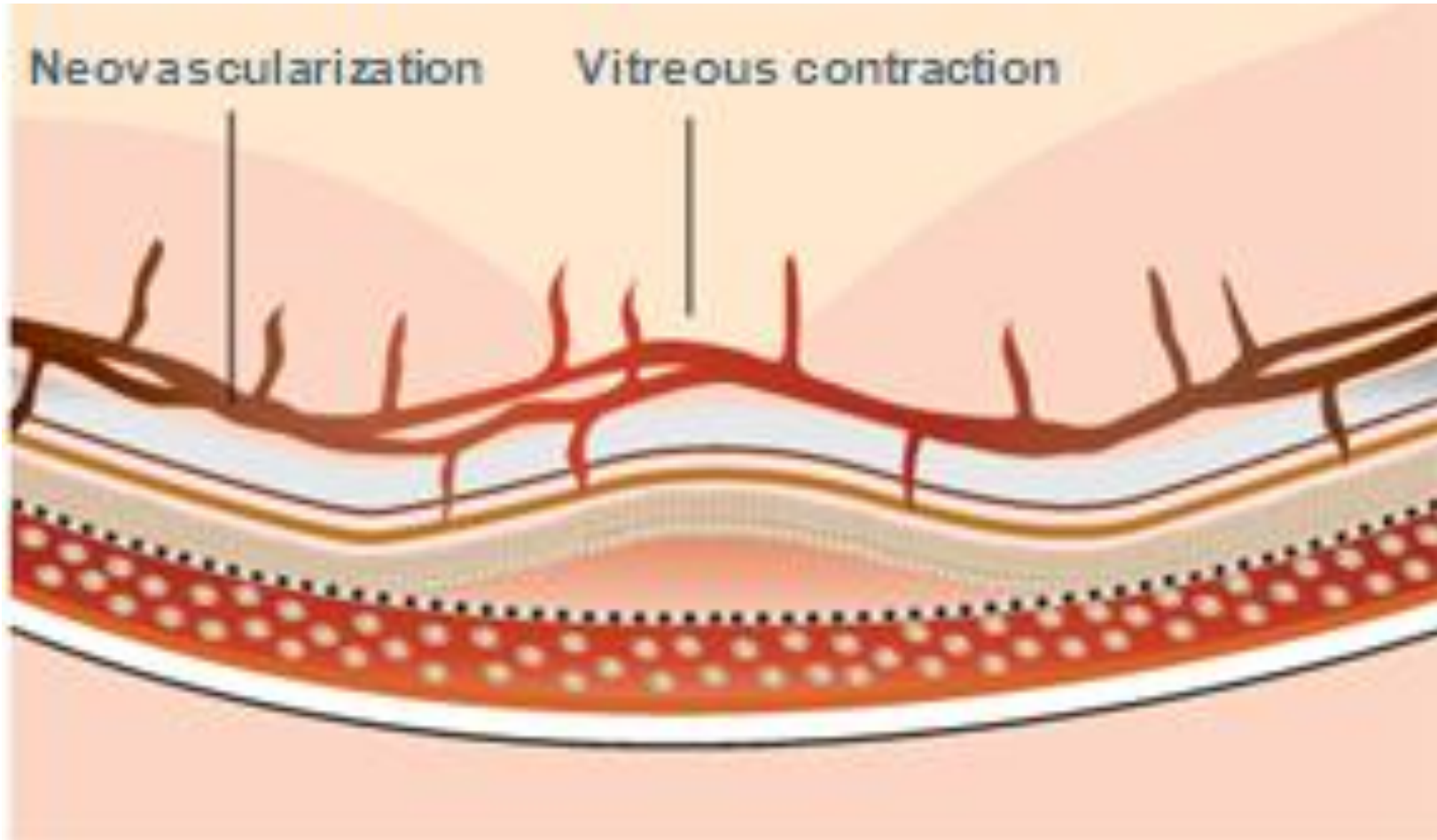
Timer 2 -

Problemen in de gele vlek (macula) door zuurstoftekort

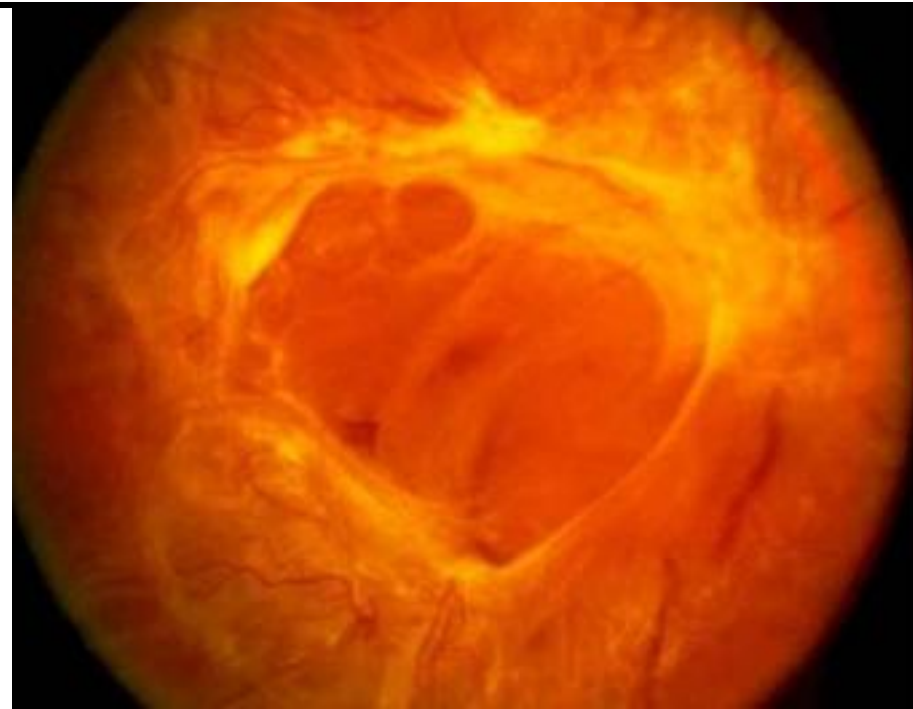
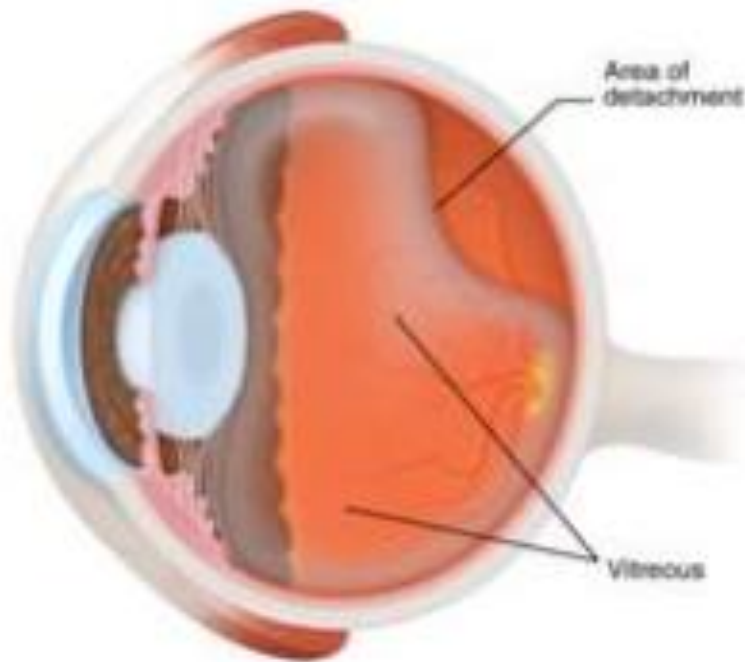
Dit geeft een slechte visuele prognose



Glasvochttractie door DM



Glasvochtloslatingen



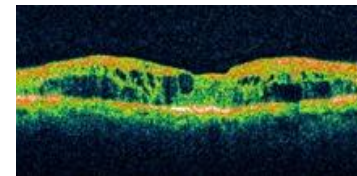
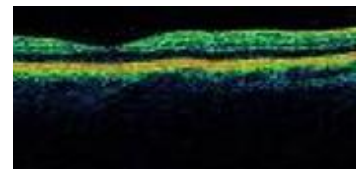
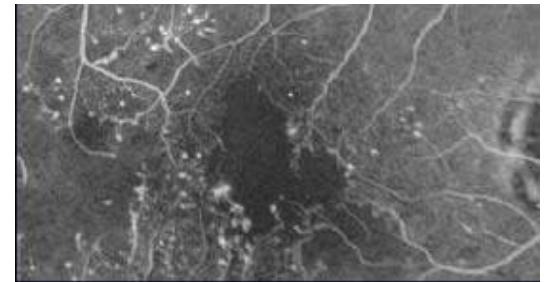
Screening

Macula oedeem

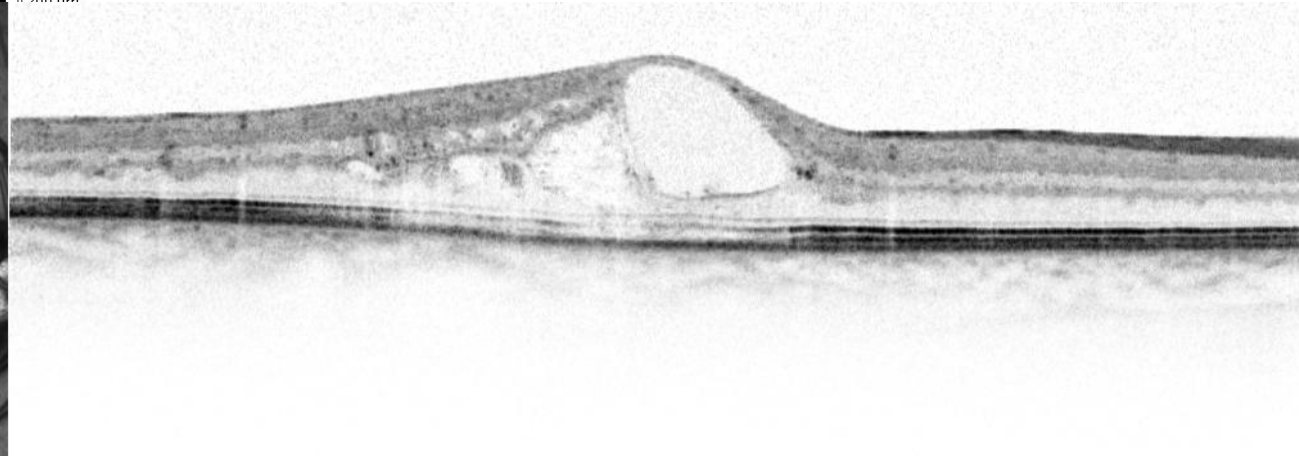
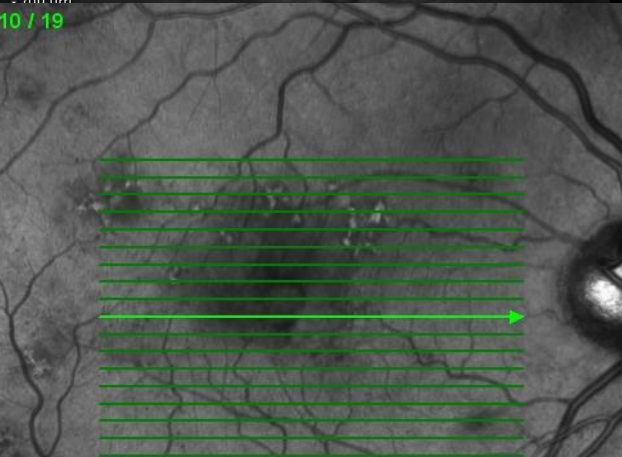
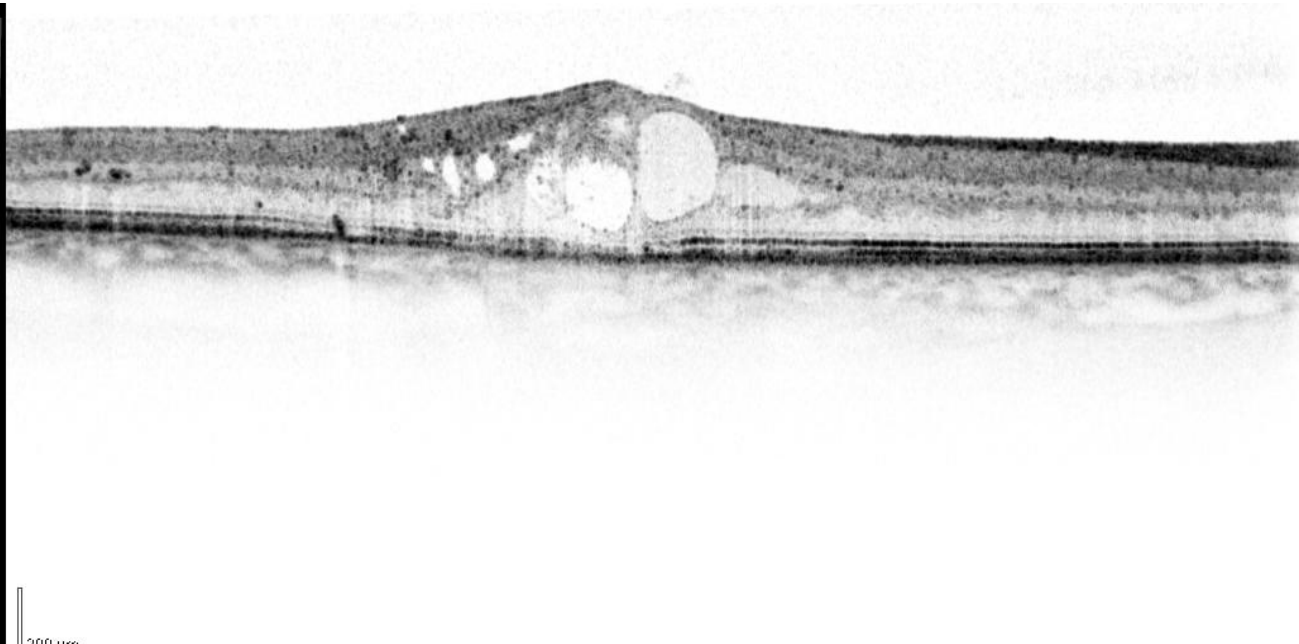
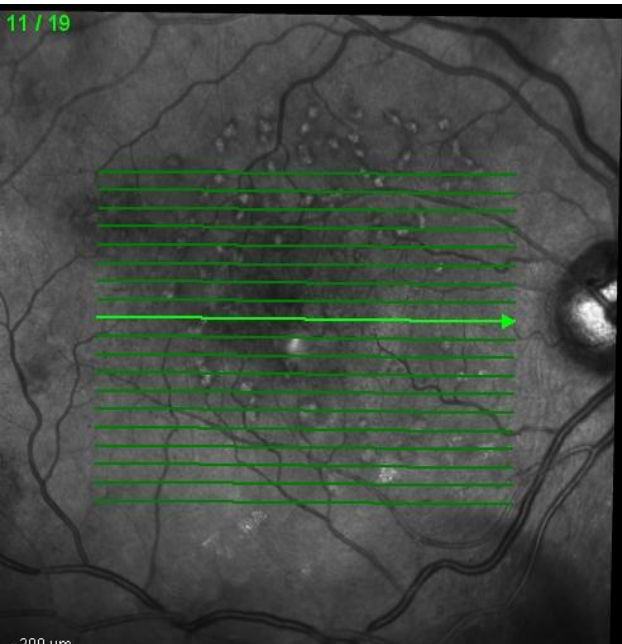
- Nakijken met funduscope na druppeltjes om de pupil groot te maken.

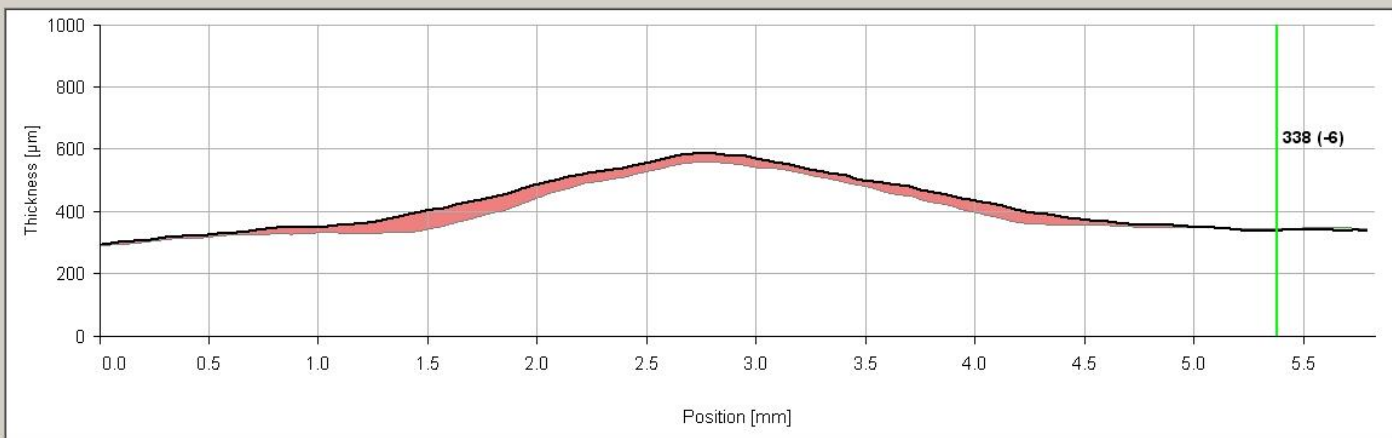
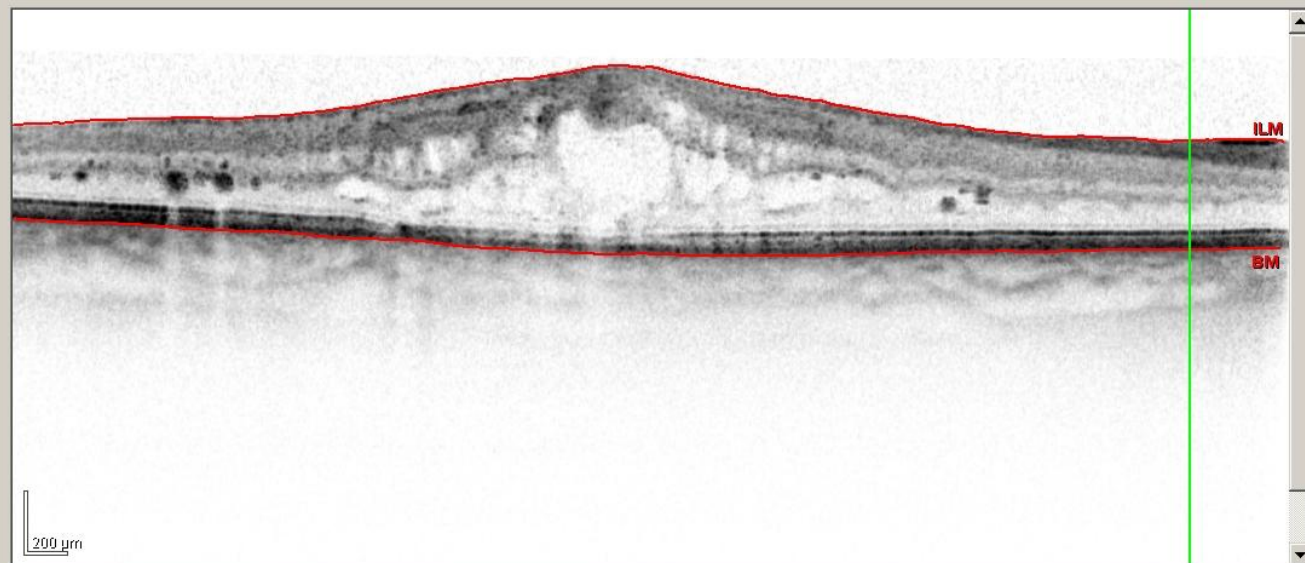
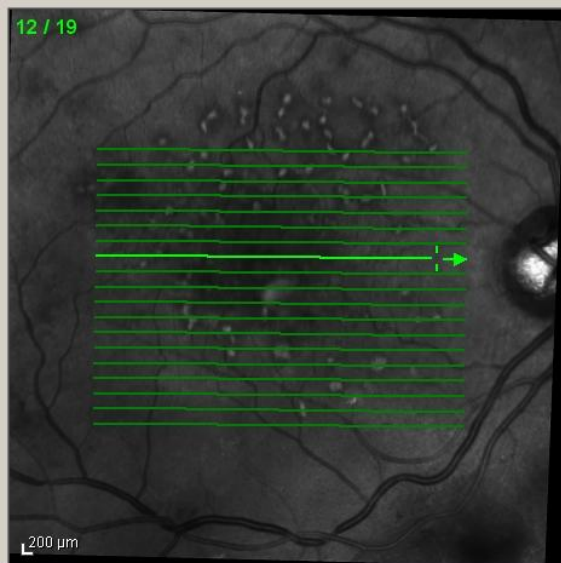
Bijkomende testen:

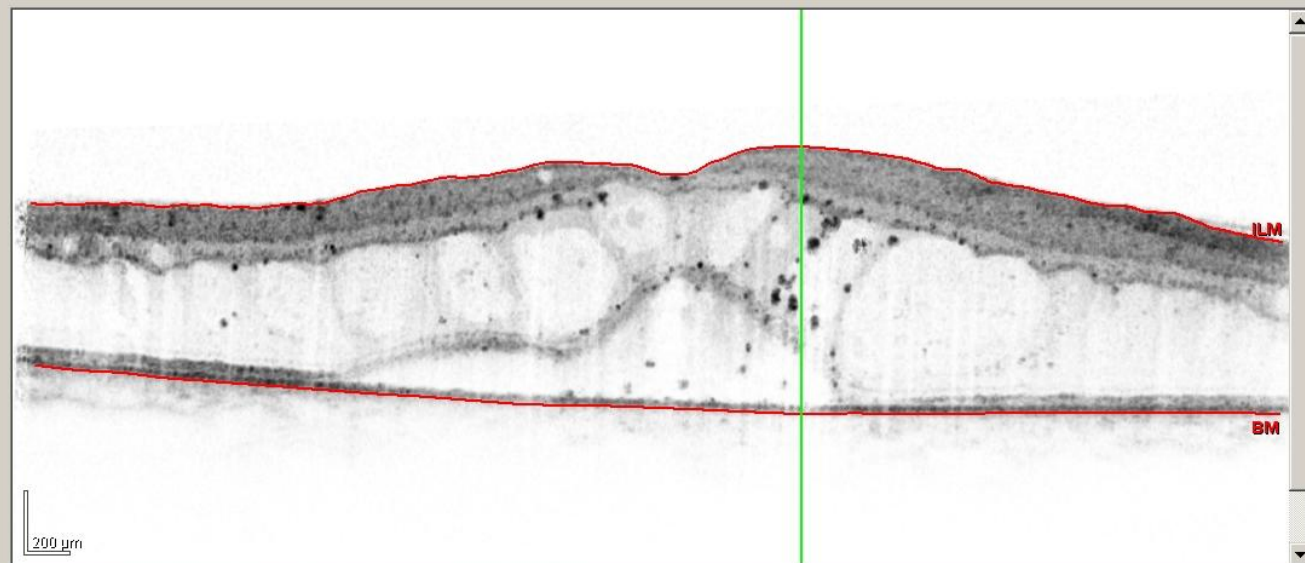
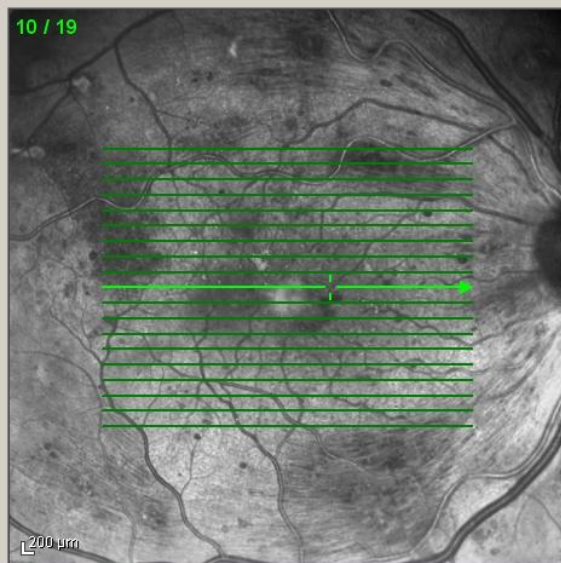
- Fluoangiografie – identificatie en in beeld brengen van de bloedvaten die het probleem veroorzaken
- OCT – meten van de retinadikte



Vocht in de gele vlek (maculopathie)







- Follow-Up
- Reference
- Follow-Up thinner
- Follow-Up thicker

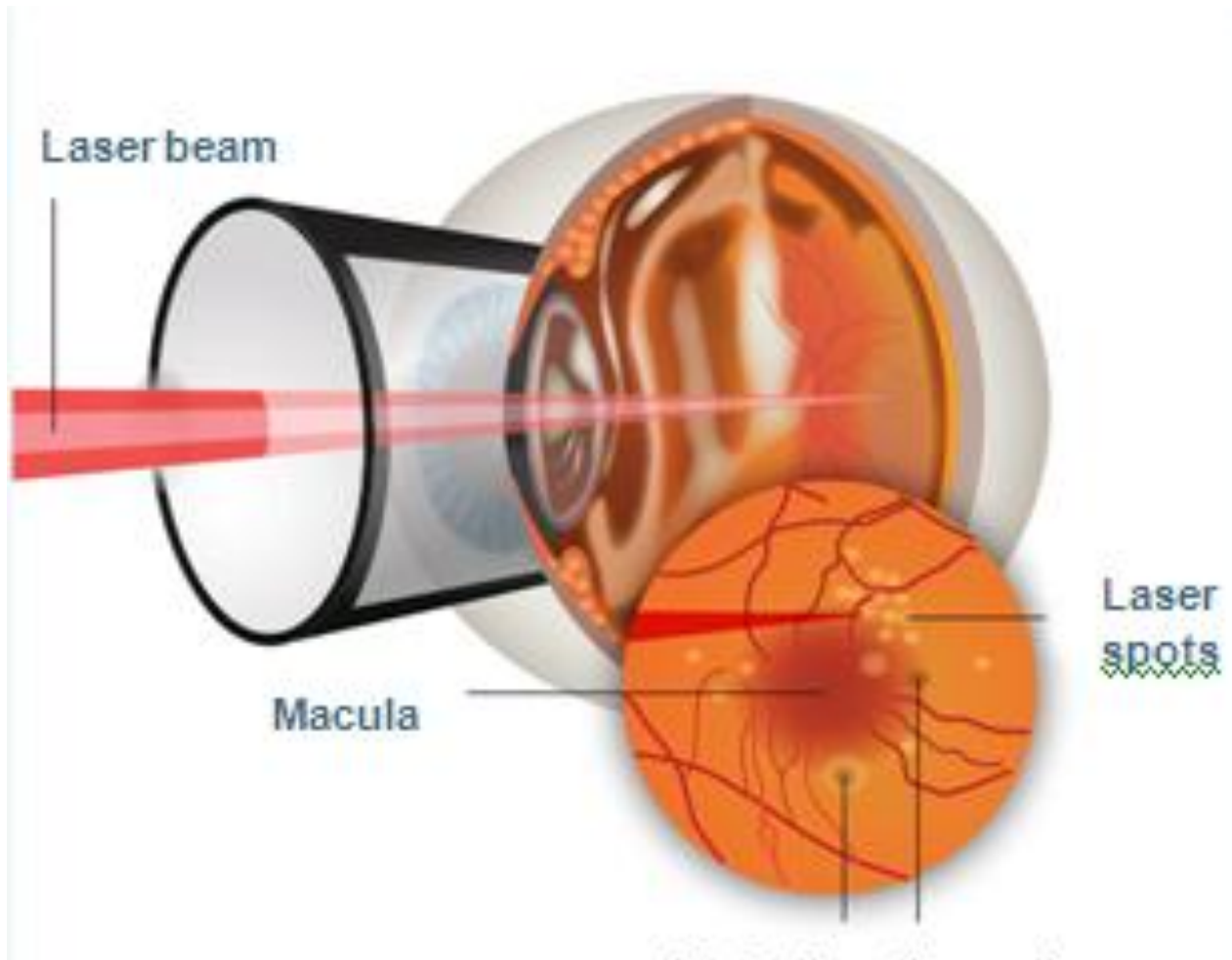


Behandelingsmogelijkheden?

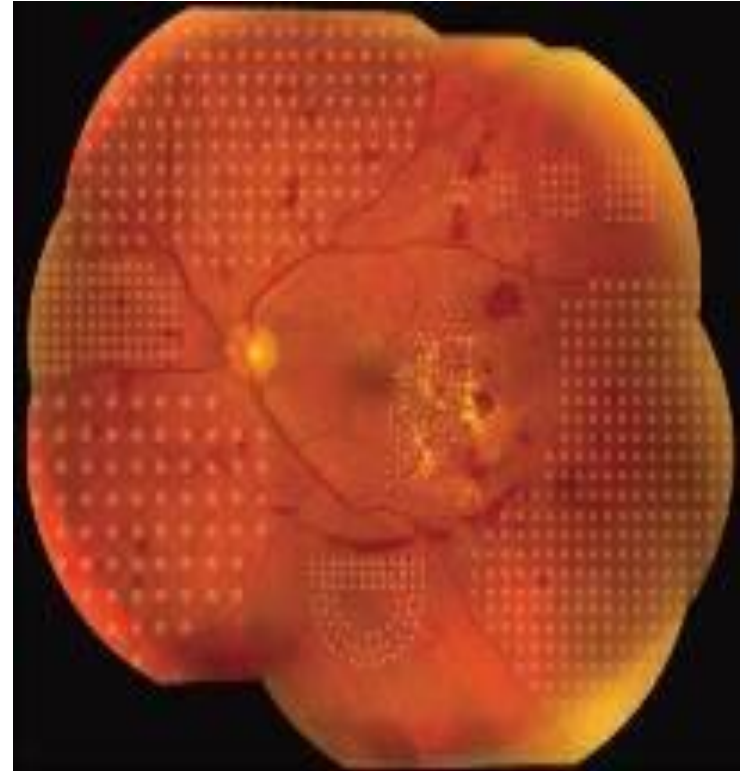
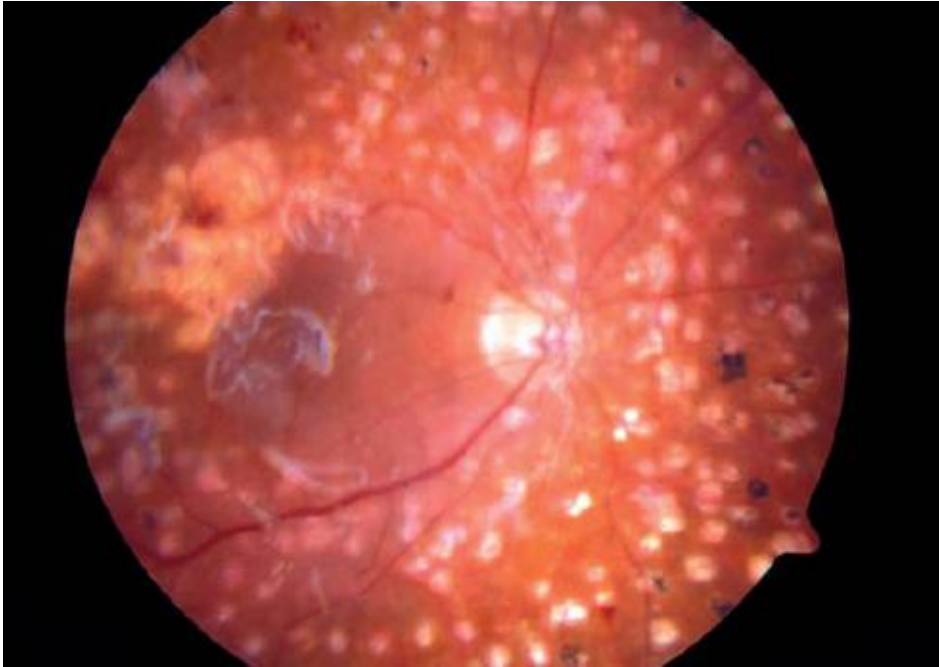
- Laser
- Ooginjecties (Avastin, lucentis, Triamcinolone, Volon, ...)
- [Operaties]

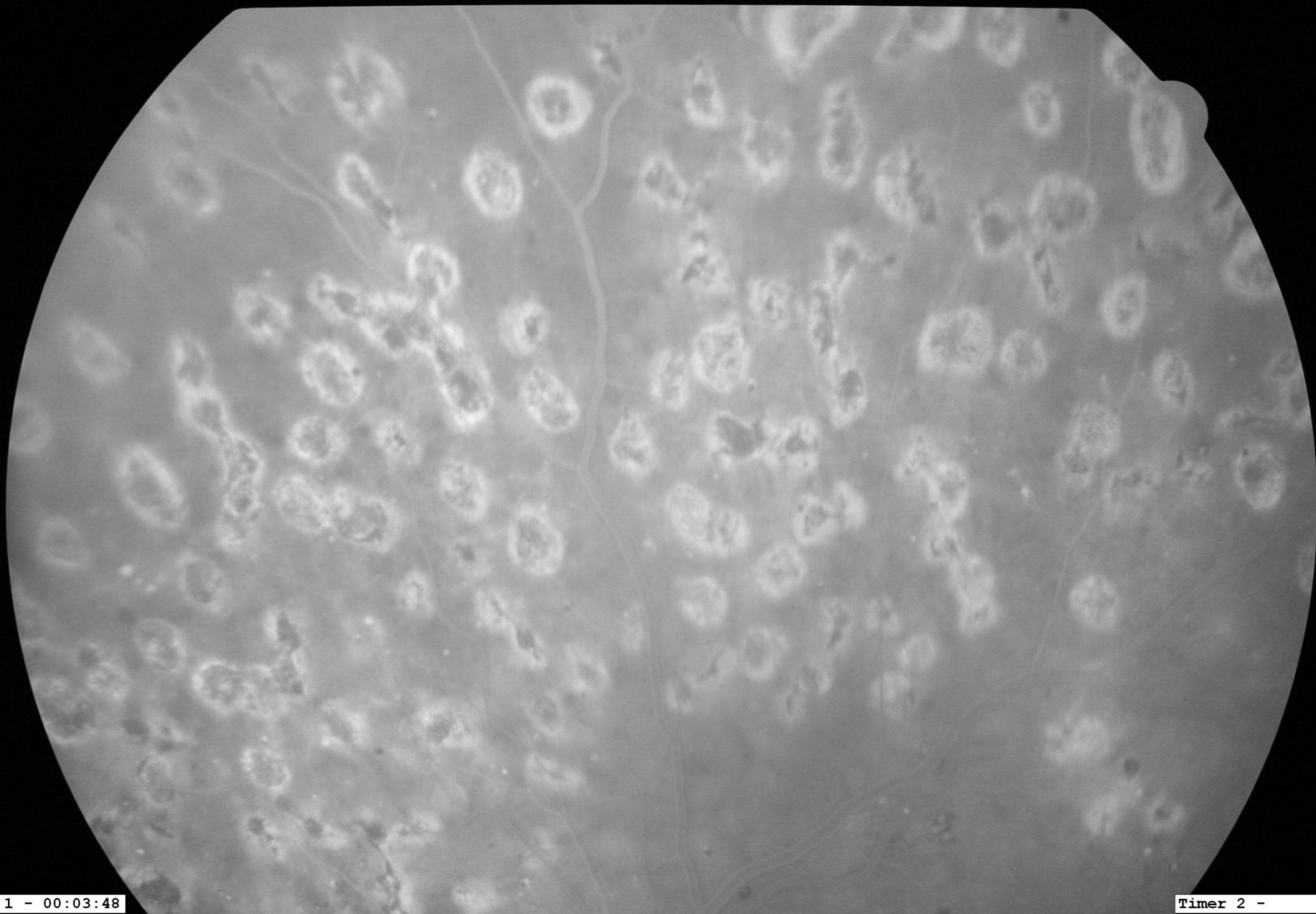
Laser therapie

- Bij macula oedeem (verdikking in de gele vlek, centraal) of bij ernstige diabetische netvliesproblemen errond.



Panretinale Laser





Timer 1 - 00:03:48

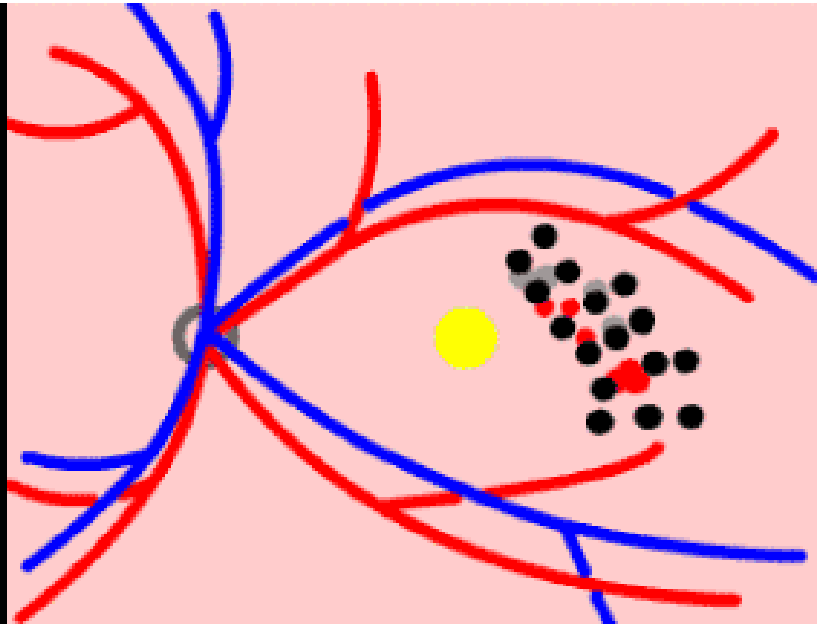
Timer 2 -



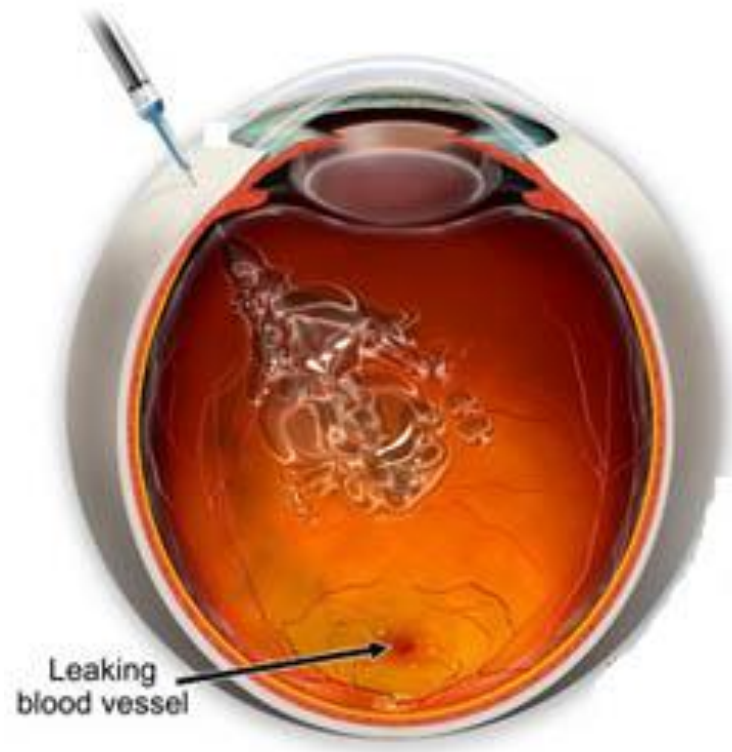
Timer 1 - 00:00:22

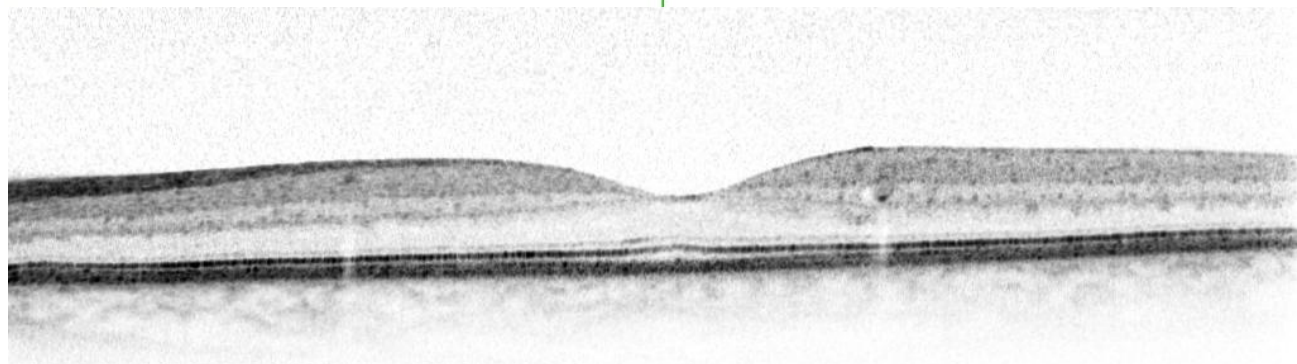
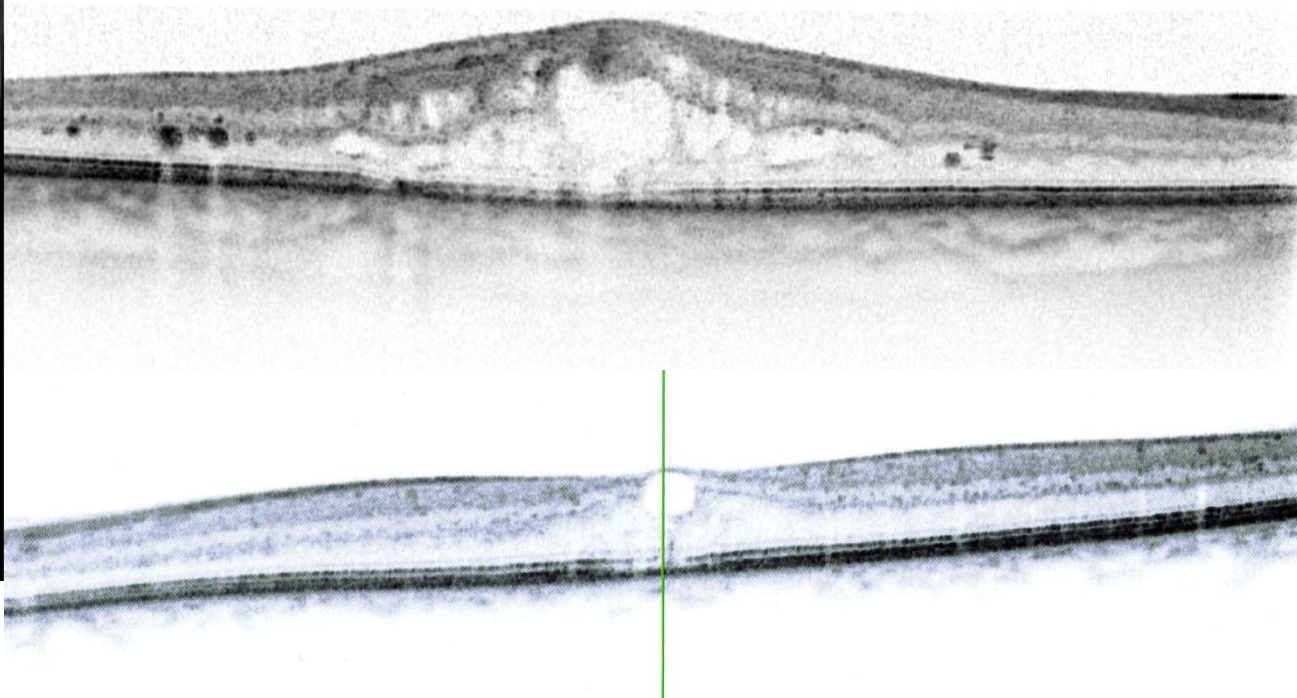
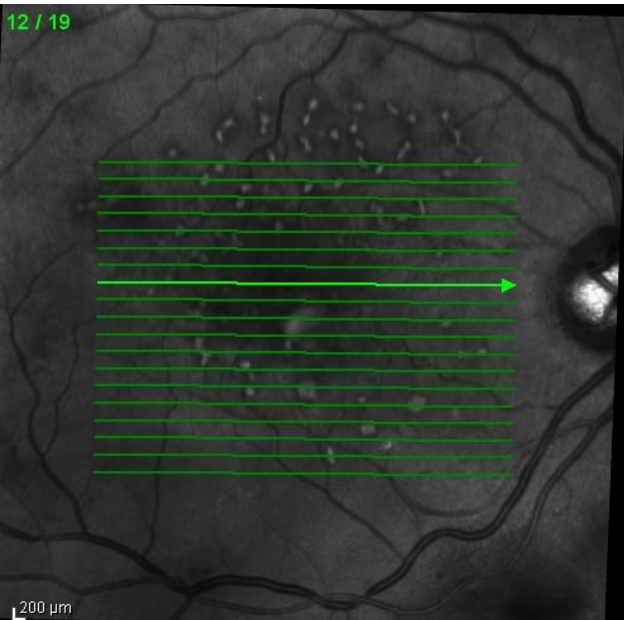
Timer 2 -

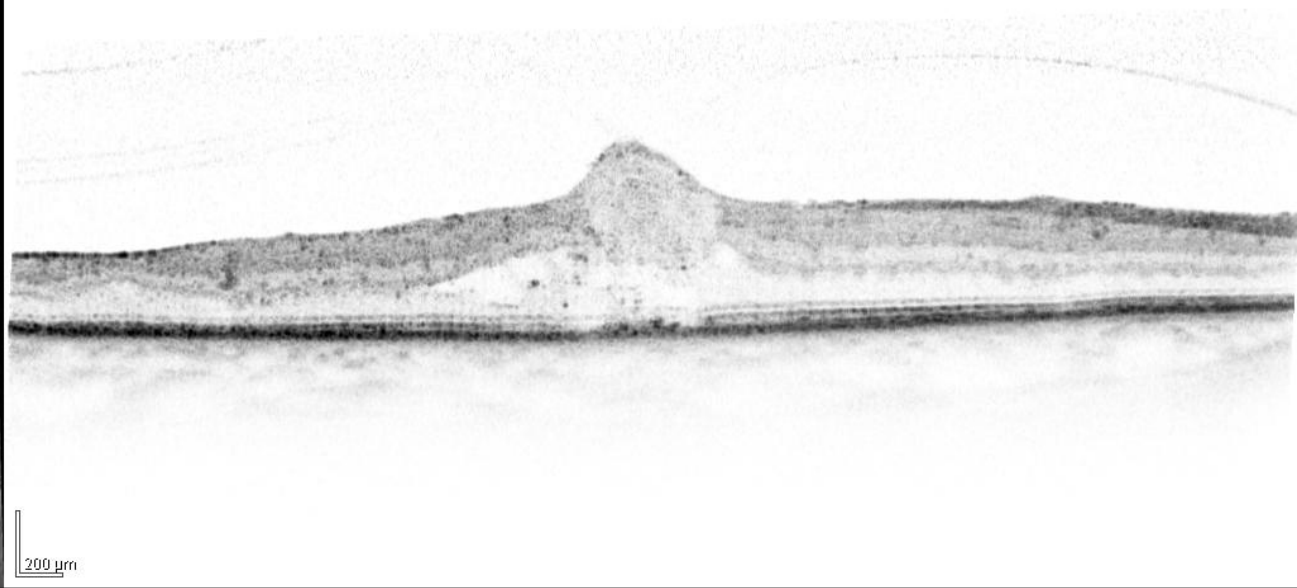
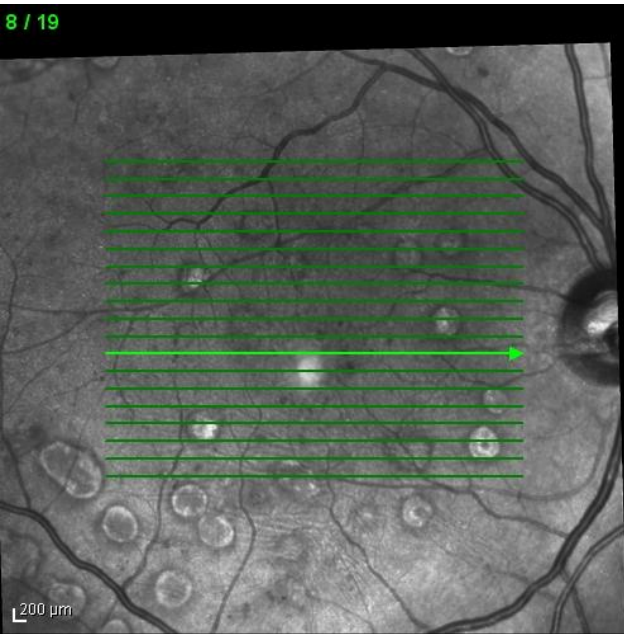
Plaatselijke laserpuntjes



Injecties in het oog

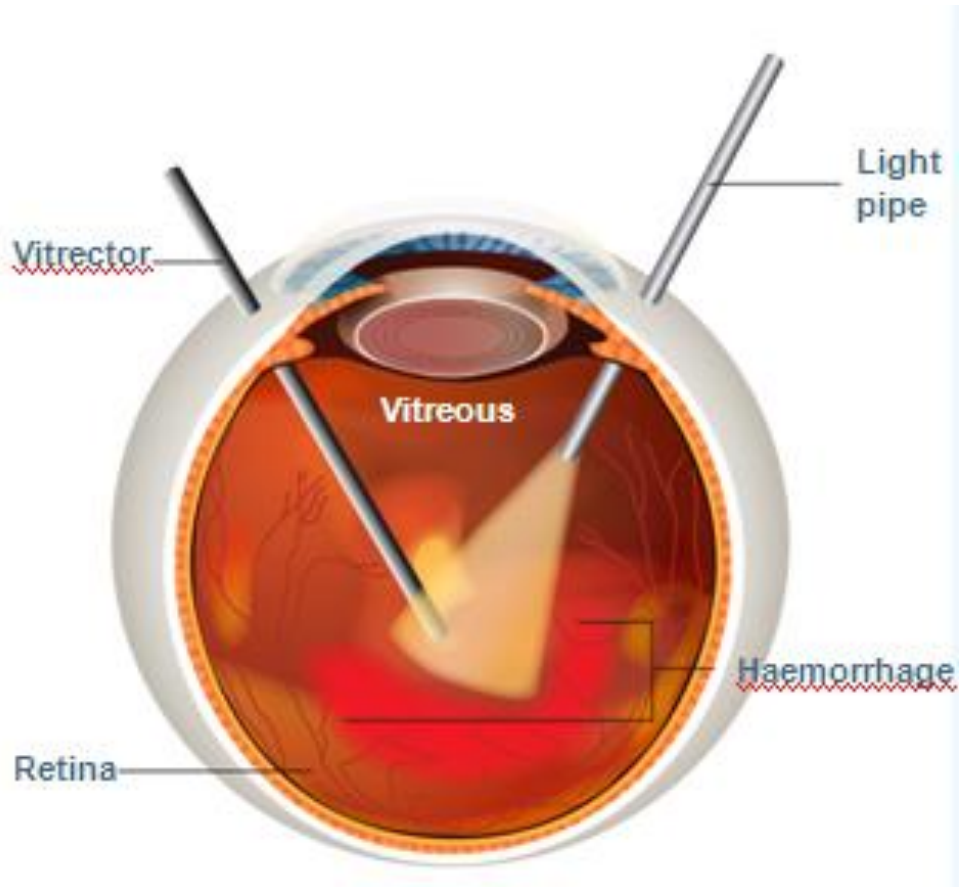






Operaties

Vitrectomie – gelukkig zelden noodzakelijk



Hoe voorkomen ?

Risicofactoren:

- Aantal jaren DM
- Verhoogd HbA1C
- Verhoogde bloeddruk (> nefro)
- Verhoogde serumlipiden

- Nierproblemen
- Zwangerschap
- Vrouwen > mannen

Hoe voorkomen ?

- Jaarlijkse screening (ikv conventie)
- Tijdens zwangerschap iedere 3 maand
- Goede regeling DM
- Hou de bloeddruk in de gaten
- Cholesterol / beweging

Dank aan de organisatoren voor de uitnodiging
en iedereen voor de aandacht.